



Osnovna šola Grad
Grad 172 E
9264 Grad
DŠ: 23698110
TRR: 01358-6030651312

kulturna šola 2009

tajništvo: 02/551 88 10 ☎ 02/551 88 11
ravnatelj: 02/551 88 12
VVE: 02/551 88 18

E-pošta: tajnistvo@o-grad.ms.mss.edus.si
E-pošta: ravnatelj@o-grad.ms.mss.edus.si



VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC ZA ŠOLSKO LETO 2018/2019

Izpolni vrtec:

Številka vloge:
Šifra otroka:

Vloga sprejeta dne:

Datum vključitve otroka v vrtec:

Datum vpisa otroka v vrtec:

I.

PODATKI O OTROKU:

Vlagatelj-ica

želim vpisati otroka

(ime, priimek otroka, spol)

Datum in kraj rojstva _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EMŠO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DAVČNA ŠT.

naslov in občina stalnega prebivališča

naslov in občina

začasnega prebivališča

v vrtec pri Osnovni šoli Grad.

II.

PODATKI O STARŠIH:

Mati:

Ime in priimek _____

Naslov in občina stalnega prebivališča
_____ Naslov in
občina začasnega prebivališča

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EMŠO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DAVČNA ŠT.

Zaposlena DA NE

Samohranilka DA NE

Elektronski naslov, če želite prejemati obvestila: _____

Oče:

Ime in priimek _____

Naslov in občina stalnega prebivališča
_____ Naslov in
občina začasnega prebivališča

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EMŠO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DAVČNA ŠT.

Zaposlen DA NE

Samohranilec DA NE

Elektronski naslov, če želite prejemati obvestila: _____

III.

PODATKI O DRUŽINI

V času otrokovega bivanja v vrtcu je za nujna sporočila dosegljiv:

1. ime in priimek _____, telefon _____

naslov _____

2. ime in priimek _____, telefon _____

naslov _____

3. ime in priimek _____, telefon _____

naslov _____

Število družinskih članov: _____

ODRASLI: _____

OTROCI: _____

Število otrok, ki že obiskuje vrtec: _____

Število otrok, ki jih v vrtec vpisujete sočasno: _____

Otroku je bil odložen vpis v osnovno šolo DA NE

Ali vpisujete otroka zadnje leto pred vstopom v šolo DA NE

Če je prijav več, kot je prostih mest, o sprejemu otroka odloča komisija za sprejem po postopku ter na podlagi kriterijev, ki so določeni v Pravilniku o sprejemu otrok v vrtec pri Osnovni šoli Grad (Uradni list RS, št. 36/2011).

IV.

ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI OTROKA

Navedite zdravstvene posebnosti, ki jih mora vrtec poznati za varnost in ustrezno delo z otrokom (kot npr. morebitne posebnosti v razvoju otroka, alergije, vročinski krči, epilepsija, astma, diete, obravnave pri specialistih ali v razvojni ambulanti, drugo):

V.

PRIPOMBE VLAGATELJA / ICE

Pripombe vlagatelja-ice v zvezi z vpisom otroka v vrtec (npr. opis potreb po vključitvi otroka v vrtec):

VI.

Morebitne priloge k vlogi za vpis otroka, ki dajejo otroku prednost pri sprejemu v vrtec.

1. mnenje centra za socialno delo o ogroženosti družine, zaradi socialnega položaja družine
2. listine, ki izkazujejo, da vpisujete otroka s posebnimi potrebami.

VII.

IZJAVA STARŠEV

Spodaj podpisana _____ soglašam/va, da mojega otroka _____, v času vključenosti v vrtec, vključite v neposredno spremljanje dela z otroki ob izvajanju Kurikula v Vrtcu pri OŠ Grad in ga v te namene fotografirate oziroma posnamete z video zapisom, ter posnetke in njegova dela objavite v vrtcu in v različnih medijih (spletna stran, časopis, radio, televizija,...). Hkrati tudi dovoljujem/va, da se otrok vključuje v vse organizirane dejavnosti, ki jih organizira vrtec (tudi daljše sprehode izven vrtca in krajše izlete), svetovanje svetovalne delavke strokovnim delavcem z namenom nudenja pomoči v zgodnjem predšolskem obdobju, sodelovanje z ZD Grad z namenom ozaveščanja in doseganje višje ravni zdravja in kvalitete življenja vseh sodelujočih v procesu (služba zdravstvene preventive, zobozdravstvena služba, logopedska služba).

Datum:

Podpis staršev: _____

IZVAJA VLAGATELJA:

S podpisom zagotavljam, da so navedeni podatki resnični. Vrtcu pri OŠ Grad dovoljujem, da jih uporablja za potrebe vrtca v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov. Dovoljujem izmenjavo podatkov med vrtcem in občino ustanoviteljico. O vsaki spremembi podatkov bom vrtec sproti obveščal. Dovoljujem, da pravilnost podatkov, navedenih v vpisnem listu, preverjate pri upravljavcih zbirk osebnih podatkov, ki jih vodijo skladno z zakonom.

Datum: _____

VLAGATELJ – ICA:

OSNOVNA ŠOLA GRAD
GRAD 172 E
9264 Grad

POTRDILO O PREJEMU VLOGE ZA VPIS OTROKA

Potrjujemo prejem vloge za vpis otroka _____, s stalnim prebivališčem
_____ in šifro otroka _____ .

Kraj in datum:

Žig

Prejel: