



**VRTEC SONČEK**  
**PRI OŠ SV. JURIJ OB ŠČAVNICI**  
Ulica Bratka Krefta 11, 9244 Sv. Jurij ob Ščavnici  
TEL.: 02 568 91 30 FAX: 02 568 91 31  
E-pošta: group2.osmsvs@guest.arnes.si

### IZPOLNI VRTEC!

Datum prejema vloge: \_\_\_\_\_ Številka vloge: \_\_\_\_\_ Vpis v CEUVIZ: \_\_\_\_\_

Starostno obdobje: \_\_\_\_\_ Skupina: \_\_\_\_\_

## VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC ZA ŠOLSKO LETO 2020/2021

VLAGATELJ/ICA : \_\_\_\_\_ oče mati druga oseba  
(priimek in ime) (ustrezno obkrožite)

### I. PODATKI O OTROKU

\_\_\_\_\_ (priimek in ime)

EMŠO

Datum rojstva \_\_\_\_\_ Kraj rojstva \_\_\_\_\_

Spol **M** **Ž**  
(ustrezno obkrožite)

Naslov stalnega prebivališča

\_\_\_\_\_ (ulica in hišna številka, naselje)

Poštna št.     Pošta \_\_\_\_\_ Občina stalnega prebivališča \_\_\_\_\_

Naslov začasnega prebivališča

\_\_\_\_\_ (ulica in hišna številka, naselje)

Poštna št.     Pošta \_\_\_\_\_ Občina začasnega prebivališča \_\_\_\_\_

Razvojne in druge zdravstvene posebnosti vašega otroka, na katere nas morate opozoriti (npr.: alergije, astma, vročinski krči, epilepsija, razvojne posebnosti, posebna dietna prehrana, obravnave pri specialistih, druge posebnosti,...):

---

---

---

V Vrtec Sonček pri OŠ Sv. Jurij ob Ščavnici so že vključeni njegovi/njeni sorojenci:

---

## II. PODATKI O STARŠIH OZ. DRUGIH OSEBAH

(v skladu z Zakonom o zakonski zvezi in družinskih razmerjih, Zakonom o varstvu osebnih podatkov in Zakonom o vrtcih )

	MATI	OČE
Priimek in ime		
EMŠO		
<b>STALNO PREBIVALIŠČE</b> Ulica in hišna št., naselje	_____	_____
Poštna št. in pošta	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____
Občina	_____	_____
<b>ZAČASNO PREBIVALIŠČE</b> Ulica in hišna št., naselje	_____	_____
Poštna št. in pošta	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____
Občina	_____	_____
Št. telefona na katerega ste dosegljivi	_____	_____
Elektronski naslov	_____	_____
Zaposlitev		
Status študenta		
Plaćnik vrtca (označite z X)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otrok živi v enostarševski družini:

DA

NE

(ustrezno obkrožite)

V kolikor ste obkrožili DA, zapišite, pri katerem staršu živi: \_\_\_\_\_

Če ste obkrožili DA, priložite enega izmed naslednjih dokazil:

- pravnomočno sodno odločbo, s katero je odločeno o varstvu in vzgoji otroka ali
- potrdilo, da pred pristojnim sodiščem teče postopek za odločitev o varstvu in vzgoji otroka ali
- izpisek iz rojstne matične knjige otroka, ki ne sme biti starejši od 30 dni, ali
- izpisek iz matične knjige za umrlega starša.

Navedite morebitne druge družinske člane ali osebe, ki so v času otrokovega bivanja v vrtcu dosegljive za NUJNA SPOROČILA (zapišite ime in priimek osebe, telefonsko številko):

---

---

### III. VKLJUČITEV V VRTEC

Želeni **program**, v katerega želim vključiti otroka (obkrožite):

**1. celodnevni program** (malica, kosilo, popoldanska malica; trajanje 6 - 9 ur)

**2. poldnevni program** (malica, kosilo; trajanje 4-6 ur)

Želeni **datum vključitve** otroka v program vrtca : \_\_\_\_\_

(Vpišite okvirni datum ali mesec vključitve v vrtec; pri tem upoštevajte, da se otrok v vrtec lahko vključi po dopolnjenem 11. mesecu starosti oziroma z naslednjim dnevom po izteku dopusta za nego in varstvo otroka.)

**Čas vključitve** od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ ure.

(Upoštevajte, da je v okviru dnevnega programa otrok lahko prisoten največ 9 ur dnevno.)

**Utemeljitev vloge - opis razmer glede nujnosti potreb po vključitvi otroka v vrtec:**

---

---

**Morebitne priloge, ki dajejo otroku prednost pri vključitvi v vrtec** (20.člen Zakona o vrtcih – strokovno mnenje Komisije za usmerjanje otrok s posebnimi potrebami, mnenje Centra za socialno delo o ogroženosti zaradi socialnega položaja družine)

---

---

(Zapišite kaj prilagate k vlogi!)

### VIII. IZJAVA VLAGATELJA/ICE

S podpisom jamčimo, da so vsi podatki, navedeni v tej vlogi, resnični in popolni. O vsaki spremembi podatkov bomo upravo vrtca obvestil/a sproti, najkasneje v 8-ih dneh od nastale spremembe. Vrtcu dovoljujemo, da uporablja podatke z namenom, za katerega so zbrani in v skladu s predpisi o zbiranju in varstvu osebnih podatkov. Seznanjeni smo, da je vrtec dolžan občini posredovati vse podatke o vpisu in vključitvi otrok v vrtec.

***Dobrodošli med nami!***

V/Na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis vlagatelja/ice: \_\_\_\_\_  
(podpis staršev oz. zakonitega zastopnika)