



**VRTEC SONČEK**  
**PRI OŠ SV. JURIJ OB ŠČAVNICI**  
Ulica Bratka Krefta 11, 9244 Sv. Jurij ob Ščavnici  
TEL.: 02 568 91 30  
E-pošta: [info.vrtec@os-svjurij.si](mailto:info.vrtec@os-svjurij.si)

### IZPOLNI VRTEC!

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

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

## VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC ZA ŠOLSKO LETO 2022/2023

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 (brat, sestra):

\_\_\_\_\_



### 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 z dopolnjenim 11. mesecem 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)