



Izpolni vrtec:

Datum prejema vloge: _____

Številka vpisa: _____

VLOGA ZA VPIS OTROKA V KRAJŠI PROGRAM VRTCA

VLAGATELJ/ICA: _____ oče mati skrbnik
(priimek in ime) (ustrezno obkrožite)

I. PODATKI O OTROKU

Priimek in ime otroka:		Spol: M Ž
------------------------	--	-----------

Datum rojstva:		EMŠO:																	
----------------	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

STALNO BIVALIŠČE:

Naslov:		
Poštna št.:	Pošta:	Občina:

ZAČASNO BIVALIŠČE:

Naslov:		
Poštna št.:	Pošta:	Občina:

II. PODATKI O STARŠIH/ SKRBNIKIH

	Mati / skrbnica	Oče / skrbnik
Priimek in ime:		
EMŠO:		
Davčna številka:		
STALNO PREBIVALIŠČE:		
Naslov:		
Pošta:		
Občina:		
ZAČASNO PREBIVALIŠČE:		
Naslov:		
Pošta:		
Občina:		
Za obvestila in dopolnitve vloge ste dosegljivi:		
Telefon:		
Elektronski naslov:		

III. ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI

Navedite zdravstvene posebnosti, katerih poznavanje je nujno za otrokovo varnost in ustrezno delo z otrokom (npr. morebitne posebnosti v razvoju otroka, alergije ipd.):

IV. IZJAVA STARŠEV/SKRBNIKOV

Izjavljam, da so vsi podatki navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni. Obvezujem se, da bom vse spremembe podatkov takoj sporočil/a na upravo vrta Ribnica. Dovoljujem uporabo podatkov v skladu s predpisi o zbiranju in varstvu osebnih podatkov, zaradi sprejema otroka v vrtec, ustreznega dela z otroki pri izvedbi programa in sodelovanja s starši.

Datum: _____

Podpis vlagatelja/ice: _____