



Osnovna šola Jožeta Gorjupa Kostanjevica na Krki

Gorjanska cesta 2, 8311 Kostanjevica na Krki

tel.: (07) 481 00 13; faks.: (07) 481 00 14

d. št.: 47511788

e-pošta: o-kostanjevica.nm@guest.arnes.si

spletna stran: <http://www.osgorjup.si>

| | |
|-----------------------------|--|
| Izpolni vrtec: | |
| Datum in ura prejema vloge: | |
| Šifra: | |

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

Vlagatelj, vlagateljica: _____

1. Podatki o otroku, ki ga želite vpisati:

IME IN PRIIMEK OTROKA: _____ SPOL: M - Ž (obkrožite)

DATUM ROJSTVA: _____ EMŠO:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

KRAJ ROJSTVA: _____ DAVČNA ŠTEVILKA: _____

STALNO BIVALIŠČE: _____
(NASLOV, POŠTA, POŠTNA ŠTEVILKA, OBČINA)

ZAČASNO BIVALIŠČE: _____
(NASLOV, POŠTA, POŠTNA ŠTEVILKA, OBČINA)

2. Podatki o starših ali zakonitem zastopniku:

| | MATI | OČE | ZAKONITI ZASTOPNIK |
|--|------|-----|--------------------|
| IME IN PRIIMEK | | | |
| EMŠO | | | |
| DAVČNA ŠTEVILKA | | | |
| TELEFONSKA ŠTEVILKA | | | |
| ELEKTRONSKI NASLOV | | | |
| STALNO PREBIVALIŠČE (naslov, pošta, poštna številka, občina) | | | |
| ZAČASNO PREBIVALIŠČE (naslov, pošta, poštna številka, občina) | | | |

3. Program in čas bivanja v vrtcu:

OTROK BO VKLJUČEN V DNEVNI PROGRAM, ki traja od **6 do 9 ur**. Dnevni program je namenjen otrokom od prvega leta starosti (11 mesecev) do vstopa v šolo. Vaš prispevek k ceni dnevnega

OSNOVNA ŠOLA
JOŽETA GORJUPA
KOSTANJEVICA
NA KRKI



programa je odvisen od dohodka na družinskega člana. Znaša največ 80% in najmanj 10% cene programa.

Želeni datum vključitve v vrtec:

Dnevna vključitev v vrtec bo od _____ do _____ ure. (največ 9 ur)

4. Zdravstvene in socialne posebnosti otroka

Zdravstvene posebnosti, ki jih mora vrtec poznati za varnost in ustrezno delo z otrokom (na primer: alergije, razvojne posebnosti,...)

Morebitne priloge k vlogi za vpis otroka, ki dajejo otroku prednost pri sprejemu v vrtec (8.,20. člen ZVrt, Ur.l. RS, št. 100/05 – uradno prečiščeno besedilo, 25/08, 98/09 – ZIUZGK, 36/10, 62/10 – ZUPJS, 94/10 – ZIU, 40/12 – ZUJF, 14/15 – ZUUJFO in 55/17 Zakona o vrtcih –Ur.l. RS, št. 12/96):

- potrdilo centra za socialno delo o ogroženosti družine,
- listine, ki izkazujejo, da vpisujete otroka s posebnimi potrebami

5. Podatki, ki bodo v pomoč vzgojiteljici vašega otroka

Navedite osebe (mati, oče), ki je v času otrokovega bivanja v vrtcu dosegljiva za nujna sporočila.

(obvezna dosegljivost)

| IME IN PRIIMEK | NASLOV (služba, doma) | TELEFONSKA ŠTEVILKA |
|----------------|-----------------------|---------------------|
| A. | | |
| B. | | |
| C. | | |

6. IZJAVA

Dovoljujem, da se osebni podatki zbirajo in obdelujejo v skladu z 42. in 43. členom Zakona o vrtcih (Uradni list RS, št. 100/05 – uradno prečiščeno besedilo, 25/08, 98/09 – ZIUZGK, 36/10, 62/10 – ZUPJS, 94/10 – ZIU, 40/12 – ZUJF, 14/15 – ZUUJFO in 55/17) zaradi vodenja postopka vključitve v program vrtca, zaradi ustreznega dela z otrokom pri izvedbi programov, zaradi sodelovanja s starši, zaradi spremljanja plačil staršev za program vrtca in v namen vodenja zakonsko podpisanih evidenc vrtca.

Vlagatelj(ica) v skladu z 11. členom ZUP (Ur. l. RS št. št. 24/06 – uradno prečiščeno besedilo, 105/06 – ZUS-1, 126/07, 65/08, 8/10 in 82/13) izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi resnični. Vlagatelj(ica) v skladu z 8. členom ZUP (št. 24/06 – uradno prečiščeno besedilo, 105/06 – ZUS-1, 126/07, 65/08, 8/10 in 82/13) dovoljujem, da komisija preverja pravilnost podatkov navedenih v vlogi pri upravljavcih zbirk osebnih podatkov, ki jih vodijo v skladu z zakonom.

Obvezujem se, da bom pisno javil-a vsako spremembo podatkov.

Datum: _____

Podpis vlagatelja(ica): _____