

Vrtec Čebelica Šentjernej  
Trubarjeva cesta 8  
8310 Šentjernej  
Telefon: (07) 33 74 470



Vloga sprejeta \_\_\_\_\_  
Štev. vpisa \_\_\_\_\_  
Datum sprejema \_\_\_\_\_

## VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC ČEBELICA

Vlagatelj, vlagateljica: \_\_\_\_\_

### 1. PODATKI O OTROKU, KI GA ŽELITE VPISATI:

<b>Ime in priimek otroka</b>	
EMŠO otroka	
Spol (obkrožite)	moški                      ženski
Datum rojstva	
Točen naslov bivališča	
Občina prebivališča	

### 2. PODATKI O STARŠIH (ali zakonitem zastopniku):

	<b>Mati ali zakoniti zastopnik</b>	<b>Oče ali zakoniti zastopnik</b>
Ime in priimek		
EMŠO		
Davčna številka		
Naslov bivališča		
Občina prebivališča		
Zaposlen-a (da, ne)		
Telefon		
Elektronska pošta		

### 3. ZAPIŠITE ZAPOREDNO ŠTEVILKO PRED VRTCEM, KAMOR BI ŽELELI VPISATI OTROKA.

Upoštevajte starost otroka. Vaše želje bomo upoštevali v kolikor bo možno glede na razpoložljiva mesta.

	<b>Enota Čebelica</b> (Trubarjeva cesta 8) <i>Starost otrok 1-6 let</i>		<b>Enota Petelinček</b> (v OŠ Šentjernej) <i>Starost otrok 4-6 let</i>
	<b>Enota Živžav</b> (Orehovica 53) <i>Starost otrok 1-6 let</i>		

---

**4. NAVEDITE ČAS OD KDAJ DO KDAJ BOSTE POTREBOVALI DNEVNO VARSTVO!** \_\_\_\_\_

**5. ALI BOSTE POTREBOVALI VARSTVO V IZMENO?** (do 20. ure zvečer) \_\_\_\_\_

**6. V KATERI PROGRAM ŽELITE VKLJUČITI OTROKA** (obkrožite):

A) DNEVNI PROGRAM: Poteka od 6-9 ur dnevno. Izvajamo ga gleda na vaše potrebe v dopoldanskem času. Namenjen je otrokom od prvega leta starosti do vstopa v šolo.

B) POLDNEVNI PROGRAM: Organiziran bo le v primeru, če bo toliko prijav, da bo lahko deloval samostojen oddelek. Program traja od 4-6 ur.

**7. NAVEDITE ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI, KI JIH MORA VRTEC POZNATI ZA VARNOST IN USTREZNO DELO Z OTROKOM** (npr.: alergije, vročinski krči, razvojne posebnosti,...)

---

**8. OPIŠITE, ZAKAJ ŽELITE VKLJUČITI OTROKA V VRTEC IN VAŠE ŽELJE!**

---

---

---

**9. PODATKI, KI BODO V POMOČ VZGOJITELJICI VAŠEGA OTROKA:**

Navedite osebo, ki bo v času bivanja v vrtcu vedno dosegljiva za nujna sporočila.

Ime in priimek (sorodstveno razmerje do otroka)	Naslov	Telefonska številka

**10. PRILOGE**, ki dajejo otroku prednost pri sprejemu v vrtec (20. člen Zakona o vrtcih - Ur.l.RS, št.12/96):

- Potrdilo CSD o ogroženosti družine;
- listine, ki izkazujejo, da vpisujete otroka s posebnimi potrebami.

Datum:

---

Podpis vlagatelja-ice:

---

---

**Podatki, ki so potrebni v postopku za sprejem otroka v vrtec**

Ime in priimek otroka \_\_\_\_\_ roj. \_\_\_\_\_

	Odgovorite na vprašanja - trditve	DA	NE	Točk
1.	Eden od staršev ima stalno bivališče v občini Šentjernej.			
2.	Oba starša imata stalno bivališče v občini Šentjernej.			
3.	V družini je zaposlen eden od staršev.			
4.	V družini sta zaposlena oba starša.			
5.	Starš ima status študenta (potrdilo).			
6.	Otrok živi v samohranilski družini (potrdilo CSD).			
7.	Ali imate sedaj že vključenega otroka v vrtec?			
8.	Ali je vaš otrok ostal na prednostni listi, ker preteklo leto ni bil sprejet?			
9.	Ali se strinjate z vsako lokacijo za varstvo vašega otroka?			
10.	Napišite število nepreskrbljenih otrok v vaši družini (vključno z otrokom, ki ga vpisujete)?			
	SKUPAJ			

**Izjava**

\_\_\_\_\_ izjavljam, da so podatki, ki jih navajam za sprejem  
( ime in priimek starša )

**mojega otroka v vrtec, točni.**

Datum, \_\_\_\_\_

(podpis) \_\_\_\_\_

---