

Vloga sprejeta _____
Št. vpisa _____
Datum vključitve _____

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC ČEBELICA ŠENTJERNEJ

IME IN PRIIMEK VLAGATELJA-ICE: _____

1. PODATKI O OTROKU, KI GA ŽELITE VPISATI:

Ime in priimek otroka		
EMŠO otroka		
Spol (obkrožite)	moški	ženski
Datum rojstva		
Naslov stalnega prebivališča		
Občina stalnega prebivališča		
Naslov začasnega prebivališča		
Občina začasnega prebivališča		

2. PODATKI O STARŠIH OZ. SKRBNIKIH:

	Mati	Oče
Ime in priimek		
EMŠO		
Davčna številka		
Naslov stalnega prebivališča		
Občina stalnega prebivališča		
Naslov začasnega prebivališča		
Občina začasnega prebivališča		
Zaposlen-a (da, ne)		
Telefon		
Elektronska pošta		

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

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

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

4. V KATERI PROGRAM ŽELITE VKLJUČITI OTROKA (obkrožite):

- a) **DNEVNI PROGRAM:** Poteka od 6 do 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:** Program traja od 4 do 6 ur. Organiziran bo le v primeru zadostnega števila prijav za delovanje samostojnega oddelka.

5. ALI BOSTE POTREBOVALI IZMENSKO (DOPOLDANSKO/POPOLDANSKO) VARSTVO (do 20. ure zvečer)?
DA NE

Izmenski oddelk bo organiziran le v primeru zadostnega števila prijav za delovanje samostojnega oddelka.

6. NAVEDITE ČAS DNEVNEGA VARSTVA (v okviru zakonsko določenih 9 ur bivanja otroka v vrtcu):

Od _____ do _____ ure.

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 osebe, ki bodo v času bivanja otroka v vrtcu vedno dosegljive 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):

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

Datum: _____

Podpis vlagatelja-ice: _____

Podatki, ki so potrebni v postopku vpisa in sprejema otroka v vrtec

Ime in priimek otroka: _____, datum rojstva: _____

	Pri vsaki trditvi z X označite ali trditev drži (DA) ali ne drži (NE).	DA	NE	Točke
1.	Eden od staršev/skrbnikov ima stalno prebivališče v občini Šentjernej.			
2.	Oba starša/skrbnika imata stalno prebivališče v občini Šentjernej.			
3.	Otrok ima stalno prebivališče v občini Šentjernej.			
4.	Otrok ima stalno prebivališče izven območja občine Šentjernej.			
5.	V družini je zaposlen eden od staršev/skrbnikov. (Vrtec lahko zahteva dokazila.)			
6.	V družini sta zaposlena oba starša/skrbnika. (Vrtec lahko zahteva dokazila.)			
7.	Starš/skrbnik ima status rednega študenta. (Potrebno priložiti potrdilo o šolanju.)			
8.	Otrok živi v enostarševski družini. (Potrebno priložiti potrdila CSD ali sodišča.)			
9.	En otrok staršev/skrbnikov je že vključen v Vrtec Čbelica Šentjernej.			
10.	Otrok je uvrščen na čakalni seznam iz preteklega leta. (Starši, ki so zavrnil sprejem otroka v Vrtec Čbelica Šentjernej v šolskem letu 2019/2020 in so ponovno vložili vlogo za sprejem otroka, niso upravičeni do točk.)			
11.	Ali se strinjate z vsako predlagano lokacijo za varstvo vašega otroka?			
	SKUPAJ			

*OPOMBE (dodatna obrazložitev kriterijev): _____

Izjava

Vlagatelj-ica _____ izjavljam, da so podatki, ki jih navajam za sprejem mojega otroka v vrtec resnični, točni in popolni. Dovoljujem, da se jih uporablja za namen vodenja postopka vpisa in vključitve otroka v Vrtec Čbelica Šentjernej. Morebitne spremembe osebnih podatkov bom javil-a na upravo vrtca.

Datum: _____

Podpis vlagatelja-ice: _____
