



VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC ČEBELICA – KRAJŠI PROGRAM

Vlagatelj/-ica (ime in priimek) _____ vpisujem svojega otroka v **KRAJŠI PROGRAM**.

V krajši program se lahko vpišejo otroci, ki do konca koledarskega leta dopolnijo najmanj 5 let in niso vključeni v druge programe javnega vrtca.

1. PODATKI O OTROKU, KI GA ŽELITE VPISATI V KRAJŠI PROGRAM:

Ime in priimek otroka	
EMŠO otroka	
Spol (obkrožite)	moški ženski
Datum rojstva	
Stalni naslov bivališča	
Občina prebivališča	

2. PODATKI O STARŠIH (ali zakonitem zastopniku):

	Mati ali zakoniti zastopnik	Oče ali zakoniti zastopnik
Ime in priimek		
EMŠO		
Davčna številka		
Stalni naslov bivališča		
Občina prebivališča		
Zaposlen-a (da, ne)		
Telefon		
Elektronska pošta		

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

4. IZVEDBA KRAJŠEGA PROGRAMA.

Krajši program se bo izvajal v popoldanskem času (po 15. uri) ter v obsegu največ 16 ur na teden. Obkrožite vaše želje glede časovne izvedbe programa.

- a) 4-krat tedensko po 4 ure dnevno,
- b) 4-krat tedensko po 3 ure dnevno,
- c) 5-krat tedensko po 3 uri dnevno.



5. 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

6. PRILOGE, KI DAJEJO OTROKU PREDNOST PRI SPREJEMU (20. člen Zakona o vrtcih -Ur. l. RS, št. 12/96).
Ustrezno obkrožite, če prilagate katero izmed navedenih prilog.

V skladu z 20. členom Zakona o vrtcih (Ur. l. RS št. 100/05, 25/08, 98/09-ZIUZGK, 36/10, 62/10-ZUPJS, 94/10-ZIU, 40/12 ZUJF, 14/15-ZUUJFO in 55/17 - v nadaljevanju Zvrt) in Zakonom o celostni zgodnji obravnavi predšolskih otrok s posebnimi potrebami (Ur. l. RS št. 41/17) ima prednost pri sprejemu v vrtec otrok s posebnimi potrebami in otrok, za katerega starši predložijo mnenje centra za socialno delo o ogroženosti otroka zaradi socialnega položaja družine.

- Mnenje centra za socialno delo o ogroženosti otroka zaradi socialnega položaja družine;
- Individualni načrt pomoči družini (INPD) oz. zapisnik multidisciplinarnega tima Centra za zgodnjo obravnavo predšolskih otrok.



Podatki, ki so potrebni ob vpisu otroka v krajši program

	Pri vsaki trditvi z X označite ali trditev drži (DA) ali ne drži (NE).	DA	NE	Točke
1.	Eden od staršev ima stalno bivališče v občini Šentjernej.			10
2.	Oba starša imata stalno bivališče v občini Šentjernej.			20
3.	Otrok ima stalno prebivališče v občini Šentjernej.			10
4.	Otrok ima stalno prebivališče izven območja občine Šentjernej.			3
5.	V družini je zaposlen eden od staršev.			10
6.	V družini sta zaposlena oba starša.			20
7.	Starš ima status študenta. (Potrebno priložiti potrdilo o šolanju.)			10
8.	Otrok živi v enostarševski družini. (Potrebno priložiti potrdilo CSD-ja.)			20
9.	Otrok staršev, ki imajo enega otroka že vključenega v vrtec.			5
	Skupno število točk:			

Izjava

_____ (ime in priimek starša) izjavljam, da so podatki, ki jih navajam za sprejem mojega otroka v krajši program vrta, točni. Dovoljujem, da se jih uporablja za namen vodenja postopka vpisa in vključitve otroka v krajši program Vrtca Čebelica Šentjernej. Morebitne spremembe osebnih podatkov bom javil/-a na upravo vrta.

Datum: _____

Podpis vlagatelja/-ice: _____