

OSNOVNA ŠOLA VITANJE
 ENOTA VRTEC
 NA GMAJNI 5
 3205 VITANJE



TELEFON: 03 577-50-18

IZPOLNI VRTEC	
Datum prejema vloge: _____	Zap. št. _____
Šifra otroka (izpolni komisija): _____	Vključitev otroka v vrtec z dnem: _____

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

1. V CELODNEVNI program (6 do 9 ur) od _____ ure do _____ ure.
2. V POLDNEVNI program (4 do 6 ur – od 7. do 13. ure)
(ustrezno obkrožite)

Začetek varstva: _____

<u>PODATKI O OTROKU:</u>
Ime in priimek: _____
Rojstni datum: _____ Spol: M Ž (obkrožite)

EMŠO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DAVČNA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Naslov stalnega bivališča: _____
Pošta: _____ Občina: _____

PODATKI O STARŠIH oz. SKRBNIKIH

MATI (ime in priimek): _____

Naslov in občina stalnega bivališča: _____

Naslov in občina začasnega bivališča: _____

EMŠO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DAVČNA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zaposlitev (Naziv delodajalca): _____

OČE (ime in priimek): _____

Naslov in občina stalnega bivališča: _____

Naslov in občina začasnega bivališča: _____

EMŠO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DAVČNA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zaposlitev (Naziv delodajalca): _____

V ČASU OTROKOVEGA BIVANJA V VRTCU JE ZA NUJNA SPOROČILA DOSEGLJIV:

a) Ime in priimek: _____ telefon: _____

E – pošta: _____

b) Ime in priimek: _____ telefon: _____

E – pošta: _____

ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI

(navedite zdravstvene posebnosti, ki jih mora vzgojiteljica poznati za varnost in ustrezno delo z otrokom)

epileptični napadi, vročinski krči, alergije _____

posebnosti v razvoju otroka, drugo _____

OSTALI VZDRŽEVANI OTROCI:

Število vseh otrok v družini (nepreskrbljenih): _____

Ali kateri izmed vaših otrok že obiskuje naš vrtec: DA NE (obkrožite)

Ime in priimek otroka, ki obiskuje vrtec: _____

Prosimo preberite: Če bo vlog za vpis v vrtec več kot je razpisanih mest, bo o sprejemu odločala komisija za sprejem otrok novincev na podlagi kriterije iz Pravilnika o sprejemu otrok v OŠ Vitanje – enoto vrtec Vitanje.

S podpisom jamčim, da so navedeni podatki resnični in se obvezujem, da bom vsako spremembo podatkov sporočil/a v najkrajšem možnem času na upravo vrtca.

Vrtcu Vitanje dovoljujem njihovo uporabo v skladu s predpisi o zbiranju in varstvu osebnih podatkov.

Kraj in datum _____

Podpis vlagatelja-vlagateljice

Prednost pri sprejemu imajo otroci, katerih starši priložijo naslednja potrdila:

- Mnenje centra za socialno delo **o ogroženosti** zaradi socialnega položaja družine (20. člen Zakona o vrtcih – Ur. l. RS. Št. 100/2005, 25/2008 in 36/2010).
- Odločbo, s katero izkazuje, da **vpisujete otroka s posebnimi potrebami** (8. člen Zakona o vrtcih - Ur. l. RS. Št. 100/2005, 25/2008 in 36/2010).
- Potrdilo **o odloženem vstopu otroka v osnovno šolo.**

Priloge:

- točkovnik za komisijo za sprejem otrok v vrtec

OSNOVNA ŠOLA VITANJE
ENOTA VRTEC
NA GMAJNI 5
3205 VITANJE

TELEFON: 03 577-50-18



TOČKOVNIK ZA KOMISIJO ZA SPREJEM OTROK V VRTEC

Ime in priimek starša vlagatelja oz. zakonitega zastopnika: _____

Ime in priimek otroka: _____

Rojstni podatki: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Šifra otroka: (izpolni komisija) _____

Pod rubriko »IZPOLNIJO STARŠI« označite X, če velja za vas. Upoštevajte tiste okoliščine, ki veljajo na dan, ko izpolnujete točkovnik.

Na podlagi 13. člena Pravilnika o sprejemu otrok v vrtec, bo v primeru, če bo povpraševanje višje od razpoložljivih kapacitet, bo komisija o vrstnem redu za sprejem odločala na podlagi sledečih kriterijev:

Zap. št.	KRITERIJI	Št. točk	Označijo starši X	Označi komisija
1.	Odložitev vstopa otroka v šolo oz .vpis v letu pred vstopom v šolo	35		
2.	Zaposlenost obeh staršev oz. starša, če gre za enoroditeljsko družino	30		
3.	Dlje časa trajajoča težja bolezen oz. invalidnost v družini	25		
5.	Prebivališče družine na območju lokalne skupnosti ustanoviteljice vrtca	25		
4.	Uvrščenost otroka na čakalno listo v preteklem letu	20		
6.	Družina ima v vrtec že vključenega enega ali več otrok	10		
7.	Zaposlenost samo enega starša	5		
	SEŠTEVEK DOSEŽENIH TOČK (izpolni komisija)			

Izjava:

Vlagatelj(ica) izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v točkovniku resnični, točni in popolni. Komisija lahko po potrebi tudi preveri pri upravljavcih zbirk osebnih podatkov. Vrtcu Vitanje dovoljujem, da uporablja osebne podatke navedene v točkovniku, izključno za delo Komisije za sprejem otrok v vrtec.

Datum oddanega točkovnika: _____

Podpis vlagatelja: _____