



## VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

Spodaj podpisan/a vlagatelj-ica (oče, mati, skrbnik) .....,  
prosim za sprejem otroka v Vrtec JANA d.o.o. Novo mesto **z dnem** .....

### 1. Podatki o otroku:

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATUM ROJSTVA ..... EMŠO

**Naslov stalnega prebivališča:** Ulica .....

Poštna številka in pošta ..... Občina: .....

Naslov začasnega prebivališča .....

### 2. Podatki o starših ali zakonitem zastopniku:

	MATI	OČE																																										
Priimek in ime																																												
EMŠO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
Naslov stalnega prebivališča																																												
Poštna številka, pošta st. pr. in občina																																												
Naslov začasnega prebivališča																																												
Poštna št. in pošta zač. pr.																																												
Telefonska številka za stike																																												
GSM																																												
Naslov elektronske pošte																																												

**OSTALE OSEBE** za nujna spročila in njihove telefonske številke:

.....  
.....

**3. Navedite približen čas**, ko bo otrok v vrtcu: od ..... ure, do ..... ure.

**4. Navedite zdravstvene in razvojne posebnosti otroka**, ki jih mora vrtec poznati za varno in ustrezno delo z otrokom (na primer: alergije, astma, dihalna stiska, vročinski krči, epilepsija, obravnave pri specialistih ali v razvojni ambulanti, razvojne posebnosti, ...)

.....  
.....  
.....  
.....

**5. Posebne želje:**

.....  
.....

**6. Predložena potrdila:**

- potrdilo o zdravstvenem stanju otroka pred vstopom v vrtec

**6. Izjava vlagatelja/ice**

Vlagatelj/ica izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni. Obvezujem se, da bom pisno javil vrtcu vsako spremembo podatkov.

Vrtec zagotavlja, da bodo osebni podatki o starših in otrocih, zbrani v vlogi, uporabljeni samo v namene vodenja zakonsko predpisanih evidenc vrtca, potrebe obveščanja staršev in poravnave oskrbnine.

Kraj in datum: .....

Podpis vlagatelja/ice:

.....