



**OSNOVNA ŠOLA  
DR. IVANA PRIJATELJA SODRAŽICA**

Cesta Notranjskega odreda 10 1317 Sodražica

Tel: 01-835-05-50 Fax: 01-835-05-60  
E-mail: os-sodrazica@guest.arnes.si

Datum prejema:	
Šifra otroka:	

**VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC**

Vlagatelj mora vlogo izpolniti v celoti, tako da so izpolnjena ali obkrožena vsa polja v obrazcu. V primeru, da s podatkom ne razpolagate, naredite črtico.

Če vlagatelj v posamezno polje podatka ne vpiše ali ga ne obkroži, se šteje, da vloga ni popolna.

**VLAGATELJ – ICA:** \_\_\_\_\_ želim vpisati v vrtec otroka:

**1. PODATKI O OTROKU:**

<b>Ime in priimek:</b>	<b>Spol:</b> M Ž
<b>Datum rojstva:</b>	<b>EMŠO</b>
<b>STALNO BIVALIŠČE:</b>	
<b>Naslov:</b>	
<b>Pošta:</b>	<b>Občina:</b>
<b>ZAČASNO BIVALIŠČE:</b>	
<b>Naslov:</b>	
<b>Pošta:</b>	<b>Občina:</b>

**2. OTROKA ŽELIM VKLJUČITI DNE :** \_\_\_\_\_

*Upoštevajte, da vrtec lahko sprejme otroka, ko je dopolnil starost najmanj enajst mesecev, če starši ne uveljavljajo več pravice do starševskega dopusta v obliki polne odsotnosti z dela (ZVrt-E, Ur.i. RS, št. 36/10).*

Otrok bo vključen dnevno od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ ure.

*Poslovni čas vrta je od 5.30 do 16.30.*

**3. Označite s križcem**

	DA	NE
Otrok živi v eno-starševski družini, kar je razvidno iz priložene zadnje odločbe o določitvi otroškega dodatka.	(obvezna priloga)	
V vrtec je vključen že otrokov brat ali sestra.		
Ali v letošnjem šolskem letu vpisujete v vrtec več otrok iz vaše družine?		

**4. ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI (posebnosti v razvoju otroka, alergije...)**

---

---

---



**OSNOVNA ŠOLA  
DR. IVANA PRIJATELJA SODRAŽICA**

Cesta Notranjskega odreda 10 1317 Sodražica

Tel: 01-835-05-50 Fax: 01-835-05-60  
E-mail: os-sodrazica@guest.arnes.si

**5. PODATKI O STARŠIH OZ. ZAKONITEM ZASTOPNIKU:**

	MATI / SKRBNICA	OČE / SKRBNIK
Priimek in ime:		
EMŠO:		
Davčna številka:		
Zaposlitev/študent: (obvezna priloga)		
<b>STALNO BIVALIŠČE:</b>		
Naslov:		
Pošta:		
Občina:		
<b>ZAČASNO BIVALIŠČE:</b>		
Naslov:		
Pošta:		
Občina:		
<b>ZA OBVESTILA IN DOPOLNITVE STE DOSEGLJIVI:</b>		
Elektronski naslov:		
Telefon		

**6. OPOMBE VLAGATELJA-ICE:**

---

---

**7. PRILOGE** (obkrožite priloge, ki jih prilagate):

- a) potrdilo o šolanju (študentje);
- b) potrdilo delodajalca o zaposlitvi
- c) odločbo o usmeritvi otroka s posebnimi potrebami 8. in 20. člen Zakona o vrtcih (Uradni list RS, št. 100/2005, 25/2008, 98/2009, 36/2010);
- d) mnenje centra za socialno delo o ogroženosti zaradi socialnega položaja družine, 20. člen Zakona o vrtcih (Uradni list RS, št. 100/2005, 25/2008, 98/2009, 36/2010):

**Izjava vlagatelja-ice:**

- Izjavljam, da so podatki resnični in da bom vse spremembe v roku 15 dni sporočil –a upravi vrtea.
- Izjavljam, da dovoljujem zbiranje in obdelovanje osebnih podatkov v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1 – URL. 94/07).

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis vlagatelja-ice: \_\_\_\_\_

**Opomba:** Vrtec zbira osebne podatke o otroku in starših na podlagi 6. člena Pravilnika o kriterijih za sprejem v vrtec (Občinski svet, URL 13/2012) Zakona o vrtcih (URL 100/05, 25/08, 98/2009, 36/2010)