

Vloga je bila sprejeta dne _____.
(izpolni vrtec)

OŠ POLJANE
VRTEC AGATA

OŠ IVANA TAVČARJA
VRTEC ZALA

VRTEC _____

VLOGA ZA VPIS OTROKA V POTUJOČI VRTEC

Ime in priimek vlagatelja: _____ oče mati skrbnik

1. Podatki o otroku

Ime in priimek: _____ Spol: M Ž

Rojstni datum: _____

STALNO BIVALIŠČE

Naslov: _____

Pošta: _____

Občina: _____

ZAČASNO BIVALIŠČE

2. Vključitev v vrtec

Otroka želim vključiti v potujoči vrtec v Vrtec _____.
(Upoštevajte, da otrok septembra dopolni 4 leta.)

3. Podatki o starših oz. zakonitih zastopnikih

MATI

Ime in priimek: _____

STALNO BIVALIŠČE

Naslov: _____

Pošta: _____

Občina: _____

Domači tel.: _____

Službeni tel.: _____

ZAČASNO BIVALIŠČE

Mobilni tel.: _____

OČE

Ime in priimek: _____

STALNO BIVALIŠČE

Naslov: _____

Pošta: _____

Občina: _____

Domači tel.: _____

Službeni tel.: _____

ZAČASNO BIVALIŠČE

Mobilni tel.: _____

Potrebno je, da je napisana vsaj ena telefonska številka, ki bo dosegljiva v času otrokovega bivanja v vrtcu.

4. Po zakonu ste dolžni sporočiti **zdravstvene posebnosti**, ki jih mora vrtec poznati za varnost in ustrezno delo z otrokom (npr. morebitne posebnosti v razvoju otroka, alergije ipd.).

Datum: _____

Podpis: _____
(podpis staršev oz. zastopnika)