

<b>Izpolni vrtec</b>	
Datum vstopa: _____	
Datum prejema vloge: _____	Številka vloge: RV - _____

Izpolni starš oz. zakonit zastopnik - **PODATKE VPISUJTE S TISKANIMI ČRKAMI.**

## VLOGA ZA SPREJEM OTROKA V VRTEC CSGM ZA ŠOLSKO LETO 2018/19

**VLAGATELJ/ICA** \_\_\_\_\_ oče mati skrbnik  
*(priimek in ime)* *(ustrezno obkrožite)*

### I. PODATKI O OTROKU

Priimek in ime otroka			
Rojstni datum otroka			
Spol (obkrožite)	moški	ženski	
EMŠO			
Naslov stalnega bivališča			
Pošta in občina			
Naslov začasnega bivališča			
Pošta in občina			

### II. PODATKI O STARŠIH oz. ZAKONITIH ZASTOPNIKIH

	Mati	Oče	
Priimek in ime			
EMŠO			
Davčna številka			
Telefonska številka			
E- naslov			
Naslov stalnega bivališča			
Pošta in občina			
Naslov začasnega bivališča			
Pošta in občina začasnega bivališča			
Status tujca	DA                      NE	DA                      NE	
Zavezanec za dohodnino (samo tujci) v Rep. Sloveniji	DA                      NE	DA                      NE	
Zaposlen/-a	DA                      NE	DA                      NE	
Naziv organizacije			
Študent/ka	DA                      NE	DA                      NE	

Družina z več vzdrževanimi otroki (obkrožite):    2 otroka                      3 otroci                      4 otroci ali več

Otrok živi pri enem od staršev (obkrožite):    a) pri materi                      b) pri očetu

### III. VKLJUČITEV V VRTEC

Želeni datum vključitve otroka v program vrtca: \_\_\_\_\_

Vrtec CSGM izvaja dnevni program za predšolske otroke 2. starostnega obdobja v starosti od 3-6 let.

Otroka želim vključiti v celodnevni program (6–9 ur) – dopoldan: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ ure.

### IV. PREDHODNA VKLJUČITEV

Otrok je že vključen v vrtec \_\_\_\_\_  
(vpišite naziv vrtca, ki ga otrok že obiskuje)

### V. ZDRAVSTVENE IN DRUGE POSEBNOSTI

Navedite zdravstvene in druge posebnosti, ki jih mora vrtec poznati za varno in ustrezno delo z otrokom (npr. alergije, morebitne obravnave pri specialistih, posebnosti v razvoju, vročinski krči, diete ...).

---

---

---

---

### VI. SOROJENCI

V vrtec bodo v šolskem letu 2018/19 vključeni otrokovi sorojenci:

Št.	Priimek	Ime	EMŠO otroka	Vrtec	Datum vpisa
1.					
2.					

### VII. PRILOGE

Morebitne priloge k vlogi za vpis otroka (označite), ki dajejo otroku prednost ob sprejemu v vrtec (20. člen Zakona o vrtcih in spremembe):

- Potrdilo Centra za socialno delo o ogroženosti družin.
- Listine, ki dokazujejo, da vpisujemo otroka s posebnimi potrebami (8. člen Zakona o vrtcih).

### VIII. IZJAVA VLAGATELJA/ICE

Vlagatelj/ica izjavljam, da so vsi podatki, navedeni na vlogi, resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost. Vrtcu dovoljujem, da jih uporablja zaradi vodenja postopka sprejema in vključitve otroka v program vrtca. O vsaki spremembi navedenih podatkov v tej vlogi, bom izbran vrtec obvestil v roku 8 dni od nastale spremembe. V primeru namere umika vloge za vpis otroka bom le-to pisno sporočil v vrtec.

**Izjavljam, da sem svojega otroka vpisal-a le v vrtec CSGM in ne v drugi vrtec v Mestni občini Maribor.**

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis vlagatelja/ice: \_\_\_\_\_