



OSNOVNA ŠOLA ŽIROVNICA

**PRIJAVNI LIST ZA VPIS V VRTEC  
V ŠOLSLEM LETU \_\_\_\_\_**

**1. Podatki o otroku :**

IME IN PRIIMEK : \_\_\_\_\_

NASLOV STAL. BIV.: \_\_\_\_\_

TELEFON : \_\_\_\_\_

DATUM in KRAJ \_\_\_\_\_

ROJ., EMŠO, DŠ:

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

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

ZDRAVSTVENE  
POSEBNOSTI : \_\_\_\_\_

**2. Podatki o starših oz. zakonitih zastopnikih :**

	Mati	Oče
Priimek in ime:		
EMŠO:		
Davčna številka:		
Naslov stalnega bivališča:		
Naslov začasnega bivališča:		
Telefon doma, GSM:		
Elektronski naslov:		
Zaposlen/-a v:		
Vlagatelj, na čigar naslov se pošilja pošta (označite):		

**3. Vpis v vzgojno – izobraževalni program :**

**DNEVNI PROGRAM** ( od 6 do 9 ur, vključno s kosilom ) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

- 1. STAROSTNO OBDOBJE ( do 3 let starosti )
- 2. STAROSTNO OBDOBJE ( od 3 let dalje )

**CICIBANOVE URICE** ( za otroke od 3. do 4. leta )

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis staršev: \_\_\_\_\_

Šifra otroka: \_\_\_\_\_  
Želeni datum vključitve: \_\_\_\_\_

Na osnovi Pravilnika o sprejemanju otrok v vrtec pri Osnovni šoli Žirovnica ( sprejetega 1. 4. 2010 s strani župana Občine Žirovnica ) zbiramo še naslednje podatke, ki nam bodo v primeru omejitve vpisa pomagali pri izvedbi selekcijskega postopka.

- Starši/eden od staršev ima z otrokom stalno bivališče v občini Žirovnica      DA      NE
- Otrok s posebnimi potrebami na podlagi 5. člena Zakona o usmerjanju otrok s posebnimi potrebami (priložite kopijo odločbe ali mnenja komisije!)      DA      NE
- Socialno ogrožena družina (priložite potrdilo CSD o ogroženosti zaradi socialno-ekonomskega položaja!)      DA      NE
- Zaposlena sta oba starša oz starš, če gre za enostarševsko družino      DA      NE
- Zaposlen je samo eden od staršev      DA      NE
- Otrok s stalnim bivališčem v Občini Žirovnica, uvrščen na čakalno listo do 31.12. preteklega šol. leta ( med letom ni bil sprejet v vrtec)      DA      NE
- V vrtec in/ali šolo je že vključen otrok iz iste družine.      DA      NE  
Ime in priimek, oddelek/razred \_\_\_\_\_  
Ime in priimek, oddelek/razred \_\_\_\_\_
- Dva otroka iz iste družine sta istočasno prvič vpisana v vrtec      DA      NE
- Otrok je vključen v drug vrtec izven občine stalnega bivališča      DA      NE
- Otrok, ki mu je bilo odloženo všolanje      DA      NE
- Število otrok ( starosti **do 15 let** ) v družini: \_\_\_\_\_

V primeru, da vaš otrok ne bi bil sprejet v vrtec in bo septembra star vsaj 3 leta

- Ali bi se odločili za vpis v Cicibanove urice?      DA      NE

#### Opombe, priložena oz. predložena pisna dokazila:

---

---

---

#### Varovanje podatkov

Starši izjavljamo, da so navedeni podatki resnični. Spremembe podatkov, ki vplivajo na vlogo, bomo takoj sporočili svetovalni službi OŠ Žirovnica in sprejemamo polno odgovornost za posredovane podatke. Obvezujemo se, da bomo vlogo dopolnili z ustreznimi dokazili, sicer lahko po pozivu vrtec odloči le na podlagi podatkov, ki jih vsebuje vloga. Dovoljujemo, Vrtec pri Osnovni šoli Žirovnica pa se obvezuje, da se navedeni podatki uporabljajo le za zgoraj opredeljene namene.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis matere: \_\_\_\_\_

Podpis očeta: \_\_\_\_\_