

# OSNOVNA ŠOLA KANAL

K A N A L  
VRTEC KANAL

Gradnikova 25  
tel. 05 39 816 00  
fax. 05 39 816 01



Prošnja sprejeta dne: \_\_\_\_\_

Datum sprejema v vrtec: \_\_\_\_\_

Izpis: \_\_\_\_\_

## VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC KANAL

### I.

Vlagatelj-ica (oče, mati) \_\_\_\_\_ EMŠO \_\_\_\_\_

želim vpisati otroka \_\_\_\_\_ EMŠO \_\_\_\_\_  
(ime, priimek otroka)

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

Naslov prebivališča: \_\_\_\_\_

### II.

Otroka želim vključiti v:

- celodnevni program (6.15 – 16.00)
- približen prihod/odhod otroka: \_\_\_\_\_
- poldnevni program (7.30 – 13.30)

### III.

## PODATKI O OTROKU IN STARŠIH, KI JIH VRTEC POTREBUJE ZARADI SPECIFIKE DELA

Zagotavljamo, da bodo osebni podatki staršev in otrok zbrani v evidenci vrtca in uporabljeni samo v namene za potrebe vrtca, v nujnih primerih glede obveščanja oz. stikov s starši in za potrebe poravnave oskrbnin.

MATI:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov prebivališča: \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

Službeni tel.: \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

OČE:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov prebivališča: \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

Službeni tel.: \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

#### IV.

Zdravstvene posebnosti, ki jih mora vrtec poznati za varnost in ustrezno delo z otrokom (alergije, posebnosti v razvoju, morebitne obravnave pri specialistih...)

---

---

#### V.

Za potrebe pedagoškega dela se poslužujemo:

- fotografiranja otrok,
- objava fotografij na spletni strani vrtca,
- snemanja različnih dejavnosti otrok,
- prevozov z avtobusom.

Soglašam z navedenimi aktivnostmi.

\_\_\_\_\_ podpis staršev

#### VI.

Izjavljam, da so podatki v vlogi resnični. Obvezujem se, da bom redno plačeval oskrbnino za otroka. V primeru nerednega plačevanja bom poravnal dolg z zamudnimi obrestmi.

V primeru spremembe podatkov se zavezujem, da bom le-te pravočasno pisno sporočil.

#### VII.

V primeru, da otroka ne pripeljete v mesecu kot ste navedli pri vpisu oz. ne sporočite spremembe, sklepamo, da odstopate od pogodbe in vpisa. V takem primeru vašega otroka ne beležimo več v naši evidenci.

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

Podpis staršev: \_\_\_\_\_