OŠ dr. Pavla Lunačka Šentrupert – Vrtec Čebelica

Šentrupert 57, 8232 Šentrupert

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

**telefon**: vrtec 07 34 34 791, tajništvo 07 34 34 780, ravnatelj 07 34 34 790

**e-naslov**: vrtec.sentrupert@gmail.com

Šifra otroka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(izpolni vrtec)

**VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC**

**Vlagatelj/ica mora vlogo izpolniti v celoti, tako da so izpolnjena ali obkrožena vsa polja v obrazcu. V primeru, da v polje ali okence ne morete vpisati podatka, naredite črtico.**

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

**Vrtec bo podatke uporabil v namen vodenja postopka vpisa in sprejema otroka v program vrtca. Pogoj za vključitev v vrtec je dopolnjenih 11 mesecev starosti, če starši ne uveljavljajo več pravice do starševskega dopusta v obliki polne odsotnosti z dela.**

Podpisana (ime in priimek obeh staršev ali skrbnikov):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prosiva za sprejem otroka v OŠ dr. Pavla Lunačka Šentrupert - Vrtec Čebelica

z dnem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Varstvo potrebujeva od \_\_\_\_\_h do \_\_\_\_\_h.

1. **PODATKI O OTROKU**

Ime in priimek otroka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SPOL (obkrožite): M–Ž

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

Naslov stalnega bivališča (ulica in hiš. št., pošta, občina): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov začasnega bivališča: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Navedite zdravstvene posebnosti vašega otroka, ki jih mora vrtec poznati za varno in ustrezno delo z otrokom (alergije, diete, vročinski krči, astma, epileptični napadi, otrok s posebnimi potrebami,…): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Že vključeni otroci v naš vrtec (ime in priimek otrok/-a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **PODATKI O STARŠIH OZ. ZAKONITIH ZASTOPNIKIH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **MATI** | **OČE** | **ZAKONITI ZASTOPNIK** |
| Ime in priimek: |  |  |  |
| EMŠO: |  |  |  |
| Davčna številka: |  |  |  |
| Stalni naslov bivanja (Ulica in hišna št., poštna št. in pošta): |  |  |  |
| Začasni naslov bivanja (Ulica in hišna št., poštna št. in pošta): |  |  |  |
| Zaposlitev staršev  (naziv in naslov podjetja): |  |  |  |
| Številka telefona (doma ali mobilni in služba): |  |  |  |
| Elektronski naslov: |  |  |  |

1. **KRITERIJI ZA SPREJEM OTROKA V VRTEC**

Če je prijav več kot je prostih mest, o sprejemu otrok odloča Komisija za sprejem otrok. Komisija na podlagi Pravilnika o sprejemu otrok pripravi prednostni seznam in nato oblikuje oddelke.

Komisija lahko preverja pravilnost podatkov, navedenih v vlogi, pri upravljavcih zbirk osebnih podatkov, ki jih vodijo v skladu z zakonom. Če komisija ugotovi nepravilnost podatkov, navedenih v vlogi, odloči na podlagi podatkov, pridobljenih pri upravljavcih zbirk osebnih podatkov (20. q člen Zakona o vrtcih, Ur. l. RS, št. 11/2005-UPB2, 25/2008, 36/2010).

O odločitvi komisije vas bomo pisno obvestili v 8 dneh po seji komisije.

1. **IZJAVA**

Starši se obvezujejo plačevati ceno programa, ta se med letom ne more spremeniti zaradi starosti otroka. Plačilo programa je določeno na podlagi dokazil iz Vloge za znižano plačilo vrtca, najvišje plačilo je 80% cene programa.

S podpisom vloge jamčite, da so podatki točni. Vrtcu Čebelica dovoljujete, da jih uporablja v skladu s predpisi o zbiranju in varstvu osebnih podatkov. O vsaki spremembi podatkov morate zavod sproti obvestiti.

**Kraj in datum: Podpis obeh vlagateljev:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**KRITERIJI TOČKOVANJA**

**DATUM ROJSTVA OTROKA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Šifra otroka (izpolni vrtec):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Pri posameznem kriteriju označite ali ga izpolnjujete.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Št. | **PODATKI** | **DA**  **(obkrožite)** | **NE**  **(obkrožite)** | **TOČKE**  **(izpolni vrtec)** |
| 1. | Potrdilo Centra za socialno delo o ogroženosti družine | DA | NE |  |
| 2. | Odločba o usmerjanju otroka s posebnimi potrebami | DA | NE |  |
| 3. | a) Zaposlenost obeh staršev oz. starša, če gre za enoroditeljsko družino, starši zavarovani iz naslova kmetijstva, študentje s statusom | DA | NE |  |
| b) Zaposlenost enega od staršev | DA | NE |  |
| 4. | Število vseh otrok v družini  (vpišite število otrok) |  | |  |
| 5. | Število predšolskih otrok  (vpišite število otrok) |  | |  |
| 6. | Družina ima v ta vrtec že vključenega enega ali več otrok | DA | NE |  |
| 7. | Otrok je vključen v drug vrtec (izven kraja bivanja): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | DA | NE |  |
| 8. | Otrok ima stalno prebivališče v občini Šentrupert | DA | NE |  |
| 9. | Otrok je uvrščen na čakalno listo v preteklem letu | DA | NE |  |
| 10. | Otroku je bil odložen vstop v osnovno šolo | DA | NE |  |
| 11. | Otrok je zadnje leto pred vstopom v šolo | DA | NE |  |
| **SKUPNO ŠTEVILO TOČK** (izpolni vrtec): | | | |  |
| **SPREJET V VRTEC**  (izpolni vrtec): | | | | |
| **DODELJEN V SKUPINO**  (izpolni vrtec): | | | | |