

VPIS OTROK V VRTEC GROZDEK KAPELA

ZA ŠOLSKO LETO 2025/2026



IZPOLNI VRTEC

Datum prejema vloge: _____ Številka: _____ Datum sprejema: _____ Oddelek: _____

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC ZA ŠOLSKO LETO 2025/2026
(PODATKE VPISUJTE S TISKANIMI ČRKAMI)

VLAGAJTELJ/ICA _____ mati oče skrbnica/skrbnik
(ustrezno obkrožite)

1. PODATKI O OTROKU

(ime in priimek)

EMŠO:

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

Datum rojstva: _____ Spol: M Ž
(ustrezno obkrožite)

Naslov stalnega prebivališča: _____
(ulica in hišna številka, naselje)

Poštna številka:

--	--	--	--

 Pošta: _____ Občina stalnega prebivališča: _____

Naslov začasnega prebivališča: _____
(ulica in hišna številka, naselje)

Poštna številka:

--	--	--	--

 Pošta: _____ Občina začasnega prebivališča: _____

Otrok je že vključen v vrtec:	NE (ustrezno obkrožite)	DA (ustrezno obkrožite in navedite naziv in naslov vrtca) _____ _____
-------------------------------	----------------------------	---

2. PODATKI O DRUŽINI

Število družinskih članov (ustrezno vpišite):	Odrasli (ustrezno vpišite):	Otroci (ustrezno vpišite):
Število otrok, ki že obiskujejo vrtec (ustrezno vpišite):		

3. ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI OTROKA

Navedite zdravstvene in razvojne posebnosti, ki jih mora vrtec poznati za varno in ustrezno delo z otrokom (npr. alergije, vročinski krči, epilepsija, astma, diete, posebnosti v razvoju, obravnave pri specialistih ali v razvojni ambulanti, drugo)

4. PODATKI O STARŠIH OZ. SKRBNIKIH (v skladu z Družinskim zakonikom)

	MATI OZ. SKRBNICA	OČE OZ. SKRBNIK
IME IN PRIIMEK		
EMŠO		
STALNO PREBIVALIŠČE (Ulica in hišna številka, naselje, pošta in poštna številka, občina)		
ZAČASNO PREBIVALIŠČE (Ulica in hišna številka, naselje, pošta in poštna številka, občina)		
VSI OBVEZNI PODATKI Številka telefona na katero ste dosegljivi: nujna sporočila: Elektronski naslov za komuniciranje z vrtcem:	Telefonska številka: Elektronski naslov: 	Telefonska številka: Elektronski naslov:

5. DATUM VKLJUČITVE

Želeni datum vključitve otroka v program vrtca: _____

(Pogoj za vključitev je dopolnjenih najmanj 11 mesecev starosti otroka, če starši ne uveljavljajo več pravice do starševskega dopusta v obliki polne odsotnosti z dela.)

OTROKA VKLJUČUJEM V:

a) DNEVNI PROGRAM (6 -9 ur dnevno)

b) POLDNEVNI PROGRAM (4 – 6 ur dnevno; program traja do 12.30 ure)

Čas vključitve: OD _____ DO _____ ure.

(Upoštevajte, da je v okviru dnevnega programa otrok lahko prisoten največ 9 ur dnevno.)

6. PRILOGE

Morebitne priloge k vlogi za vpis otroka, ki dajejo otroku prednost pri sprejemu v vrtec

(20. člen Zakona o vrtcih – Uradni list RS, št. 100/05 – uradno prečiščeno

besedilo, 25/08, 98/09 – ZIUZGK, 36/10, 62/10 – ZUPJS, 94/10 – ZIU, 40/12 – ZUIF, 14/15 – ZUUIFO, 55/17 in 18/21):

- ☐ Potrdilo Centra za socialno delo o ogroženosti družine.
- ☐ Listine, ki dokazujejo, da vpisujete otroka s posebnimi potrebami (8. člen Zakona o vrtcih – Uradni list RS, št. 100/05 – uradno prečiščeno besedilo, 25/08, 98/09 – ZIUZGK, 36/10, 62/10 – ZUPJS, 94/10 – ZIU, 40/12 – ZUIF, 14/15 – ZUUIFO, 55/17 in 18/21)
- ☐ Drugo: _____

V/Na _____, dne _____
(kraj) (datum izpolnjevanja vloge)

Podpis matere: _____

Podpis očeta: _____

Podpis skrbnice/skrbnika: _____