



VRTEC DANIJELOV LEVČEK

OPATIJSKO - MESTNI ŽUPNIJSKI ZAVOD Sv. Danijela Celje

Aškerčeva ulica 7a, 3000 Celje, Tel.: 03 428 87 00, Fax: 03 428 87 07, E-mail: danijelovlevcek@siol.net

Številka vpisa

Vloga prejeta dne

VLOGA ZA SPREJEM OTROKA V VRTEC

1. PODATKI O OTROKU

Ime in priimek spol: M Ž

Datum rojstva EMŠO

STALNO BIVALIŠČE:

ZAČASNO BIVALIŠČE:

Naslov:

.....

Pošta:

.....

Občina:

.....

2. ŽELIM SPREJEM V ENOTO

Z DNEM (vpišite datum)

• LEVČEK, Aškerčeva 7a

• SLOMŠEK, D. Boskov trg 1

• VOJNIK

OPOMBA: V primeru, da otroka ni mogoče vključiti v zeleno enoto, obkrožite še enoto, ki vam ustreza. Upoštevajte, da je starostni pogoj za sprejem v vrtec 1 leto oziroma izjemoma 11 mesecev.

3. PODATKI O STARŠIH

OČE

MATI

PRIIMEK IN IME :

EMŠO:

Naslov stalnega bivališča:

Občina stalnega bivališča:

Zaposlen:

telefon - doma:

telefon - služba:

mobitel:

E-pošta:

4. ŠTEVILO OTROK V DRUŽINI : _____

Navedite tiste otroke, ki so že vključeni v vrtec:

1. _____ rojen _____ EMŠO: _____

2. _____ rojen _____ EMŠO: _____

3. _____ rojen _____ EMŠO: _____

5. NAVEDITE ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI, ki jih moramo v vrtcu poznati zaradi varnosti in ustreznega dela z otrokom. **Starši dostavijo na upravo vrta potrdilo izbranega zdravnika o dietni prehrani otroka.**

6. VARSTVO POTREBUJEM DNEVNO od _____ do.

7. IZJAVA STARŠA

S podpisom jamčimo, da so podatki resnični. Vrtcu dovoljujemo, da jih uporablja v skladu s predpisi o zbiranju in varstvu osebnih podatkov.

Datum: _____

Podpis staršev oz.
zakonitih zastopnikov : _____