

Podatke izpolni vrtec

Evid. št. vloge:
Šifra otroka:
Vloga sprejeta:
Datum vključitve:
Oddelek:
Vasco
CEUVIZ
Obvestilo strok. del.
Obvestilo staršem-Web

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC za šolsko leto 2024/2025

VLGATELJ(ICA): _____ oče mati skrbnik
Ime in priimek

1. PODATKI O OTROKU

Ime in priimek otroka _____ spol: M Ž

Datum rojstva _____ EMŠO otroka

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

Naslov stalnega bivališča (ulica, občina, poštna številka) _____

Naslov začasnega bivališča (ulica, občina, poštna številka) _____

Otrok je trenutno že vključen v drug vrtec: NE DA (navedite katerega) _____

2. PODATKI O STARŠIH oz. ZAKONITIH SKRBNIKIH

	(mati)	(oče)	(zakoniti skrbnik)
IME IN PRIIMEK			
EMŠO			
Naslov in občina stalnega prebivališča			
Naslov in občina začasnega prebivališča			
Zaposlen-a v organizaciji			
Št. telefona, na katerega ste dosegljivi			
Elektronski naslov			

Zaključek dopusta staršev za nego in varstvo otroka (za otroke rojene v letu 2023 in 2024): _____
(datum zadnjega dne starš. dopusta)

3. VPIS V PROGRAM

Otroka vpisujete v **DNEVNI PROGRAM**, ki je namenjen otrokom od enega leta starosti (oz. dopolnjenega 11. meseca ter zaključenega dopusta za nego in varstvo otroka) do vstopa v osnovno šolo. Dnevni program traja od 6 do 9 ur dnevno (na željo staršev je lahko otrok v vrtcu tudi manj časa).

- Otroka bi radi, ČE BO MOŽNO, vključili v ENOTO: a) **Bled** b) **Bohinjska Bela** c) vseeno
- Otroka vpisujemo za vključitev v vrtec z dnem **1. 9. 2024** oziroma z dnem _____, (navedite **drug datum** le v primeru, da otrok s 1.9. 2024 še ne izpolnjuje starostnega pogoja 11 mesecev oz. starševski dopust še ni zaključen).
- Otrok potrebuje bivanje v vrtcu predvidoma od _____ do _____ ure.

(Upoštevajte, da je lahko otrok v okviru celodnevne programa prisoten **do 9 ur** dnevno v času poslovanja vrtca).

4. ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI OTROKA, katerih poznavanje je nujno za otrokovo varnost in ustrezno delo z otrokom (alergije, vročinski krči, epilepsija, posebnosti v razvoju, obravnava pri specialistu ali v razvojni ambulanti, posebne potrebe ipd.).

_____. Otrok je oz. bo cepljen po programu **(51.a člen ZNB-B)** (obkroži): DA NE

5. Otrokovi SOROJENCI (bratje, sestre), ki so trenutno vključeni v naš vrtec:

Priimek in ime, skupina: - _____, skupina _____
- _____, skupina _____

6. PRILOGE, ki jih prilagate k vlogi za vpis otroka v Vrtec Bled in ki dajejo prednost pri sprejemu v vrtec (20. člen Zakona o vrtcih – Ur. L. RS, št. 36/2010) (obkroži)

- a) potrdilo Centra za socialno delo o ogroženosti zaradi socialnega položaja družine
- b) individualni načrt pomoči družini (izdela ga Center za zgodnjo obravnavo) ali zapisnik multidisciplinarnega tima, ki dokazuje, da vpisujete otroka s posebnimi potrebami (8. člen Zakona o vrtcih - Ur. L. RS, št. 12/96)

7. KRITERIJI ZA SPREJEM OTROK V PRIMERU VEČJEGA VPISA

Označite ustrezne kriterije !

	Kriterij	Število točk	Označijo starši (x)	Označi komisija
1.	Starši ali eden od staršev ima skupaj z otrokom stalno prebivališče v Občini Bled	30		
2.	Otrok, ki mu je bil odložen vstop v osnovno šolo	20		
3.	Otrok, katerega oba starša sta zaposlena oz. sta študenta (kar študent dokazuje s potrdilom o šolanju) ali otrok, kjer je eden izmed staršev zaposlen, drugi pa je študent (kar študent dokazuje s potrdilom o šolanju)	10		
4.	Otrok je bil uvrščen v prednostni vrstni red v preteklem letu in v vrtec ni bil sprejet	10		
5.	Otrok živi v enoroditeljski družini (možne priloge: kopija dokazila o prejemanju pokojnine; potrdilo sodišča o začetku postopka o dodelitvi otrok oz. odločba sodišča o dodelitvi otroka in določitvi višine preživnine)	10		
6.	Ob vključitvi otroka (novinca) v vrtec bosta v isti vrtec hkrati vključena najmanj 2 otroka iz iste družine	7		
7.	Sprejem dvojčkov ali trojčkov	7		
8.	Družina ima več vzdrževanih otrok:			
8A	4 otroci ali več	6		
8B	3 otroci	5		
8C	2 otroka	4		
skupaj				

IZJAVA: (op.: v skladu s predpisi je zagotovljeno varstvo osebnih podatkov)

- Vlagatelj(ica) izjavljam, da so vsi podatki v vlogi resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost.
- Obvezujem se, da bom vsako spremembo podatkov pisno javil/a v osmih dneh na upravo Vrtca Bled.
- Dovoljujem, da se podatki o družini zbirajo in obdelujejo v skladu s Pravilnikom o zbiranju in varstvu osebnih podatkov na področju predšolske vzgoje (Ur. l. RS št. 80/2004) zaradi vodenja postopka vključitve otroka v program vrtca, zaradi ustreznega dela z otrokom pri izvedbi programov, zaradi sodelovanja s starši, zaradi spremljanja plačil staršev za program vrtca in v namen vodenja zakonsko predpisanih evidenc vrtca.
- **Vloga je nepopolna, če ni podpisa obeh staršev***

V/Na _____, dne _____

Podpis staršev* _____

OPOMBE VRTCA:
