



Osnovna šola Turnišče, VVE PRI OŠ TURNIŠČE, Prešernova 2, 9224 Turnišče

tel.: (02 621-98-70, faks: (02) 621-98-85, e-naslov: o-turnisce.ms@guest.arnes.si, spletna stran: www.os-turnisce.si,

VVE: tel.: 802 621-98-87, e-naslov: vrtec.turnisce@guest.arnes.si, spletna stran: <http://vve-turnisce.splet.arnes.si/>

IZPOLNI VRTEC

Vloga sprejeta dne: _____

Številka vloge: _____

Podpis: _____

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

1. PODATKI O OTROKU

Vlagatelj – ica (mati/oče/zakoniti zastopnik):

ime in priimek: _____,

želim vpisati svojega otroka (ime in priimek otroka):

_____ v Vrtec _____.

Spol otroka: M Ž (obkroži)

EMŠO otroka: _____.

Naslov stalnega bivališča: _____.

Občina stalnega bivališča: _____.

Naslov začasnega bivališča: _____.

Občina začasnega bivališča: _____.

2. PROGRAMI

Otroka želim vključiti v naslednji PROGRAM (izbrani program obkrožite):

- DNEVNI PROGRAM**, ki traja od 6 do 9 ur (trije obroki hrane: jutranja malica, kosilo, popoldanska malica).
- POLDNEVNI PROGRAM**, ki traja od 4 do 6 ur (dva obroka hrane: jutranja malica, kosilo – po kosilu otrok odide domov).
- POLDNEVNI PROGRAM**, ki traja od 4 do 6 ur (en obrok hrane: jutranja malica – otrok odide domov pred kosilom).
- KRAJŠI PROGRAM**, ki traja od 240 do 720 ur letno.

3. DATUM VKLJUČITVE IN ČAS PRISOTNOSTI OTROKA V VRTCU

DATUM VKLJUČITVE OTROKA V VRTEC:

(Obvezno vpišite datum vključitve otroka v vrtec)

OTROK BO VRTEC OBISKOVAL OD _____ DO _____

Vrtec trenutno posluje od _____ do _____. Napišite prosim

svoje dejanske potrebe, tudi če so izven poslovnega časa vrtca. Upoštevati morate le, da je otrok lahko najdlje v vrtcu 9 ur na dan – tolikšen je najdaljši čas dnevnega programa. V primeru, da potrebujete varstvo dlje časa, se ure posebej obračunavajo.

4. PODATKI O STARŠIH/ZAKONITIH ZASTOPNIKIH:

MATI/ZAKONITA ZASTOPNICA

Ime in priimek	
Naslov in občina stalnega/zčasnega bivališča	
EMŠO	
Telefon	
E-pošta	

OČE/ZAKONITI ZASTOPNIK

Ime in priimek	
Naslov in občina stalnega/zčasnega bivališča	
EMŠO	
Telefon	
E-pošta	

5. O OTROKU ŽELIM ŠE SPOROČITI:

Podpisani starš oz. zakoniti zastopnik otroka izjavljam, da so podatki v vlogi resnični. Obvezujem se, da bom vsako spremembo podatkov najkasneje v 15 dneh od nastanka spremembe sporočil/a v tajništvo šole.

Podpis staršev/zakonitih zastopnikov:
