



VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

Spodaj podpisan/a vlagatelj/ica (oče, mati, skrbnik) _____,
prosim za sprejem otroka v **VRTEC RENČE**, **VRTEC BUKOVICA** (obkroži izbrani vrtec)

1. PODATKI O OTROKU

Ime in priimek: _____, spol _____

Datum rojstva: _____ EMŠO

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

Naslov stalnega bivališča: _____

Poštna številka in pošta: _____

Občina: _____

Naslov začasnega prebivališča: _____

Poštna številka in pošta: _____

Občina: _____

2. PODATKI O STARŠIH ALI ZAKONITEM ZASTOPNIKU

	MATI	OČE																																								
Priimek in ime																																										
EMŠO	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Davčna številka	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Naslov stalnega bivališča Poštna št. in pošta Občina																																										
Naslov začasnega bivališča Poštna št. in pošta Občina																																										
Telefonska številka na katero ste dosegljivi GSM																																										
Naslov elektronske pošte za vključitev v program Lopolis																																										

3. Otroka želim vključiti v

- DNEVNI PROGRAM, v trajanju od 6 do 9 ur.

Datum vključitve otroka v vrtec: _____

Okviren čas, ko bo otrok v vrtcu: od _____ ure, do _____ ure.

4. Zdravstvene posebnosti, katerih poznavanje je nujno za otrokovo varnost in za delo z otrokom:

5. Pripombe oz. želje vlagatelja v zvezi z vpisom v vrtec:

Datum vpisa:

Podpis vlagatelja/ice: