



Osnovna šola Gornji Petrovci  
Gornji Petrovci 2  
9203 Petrovci  
Tel.: 02 – 556 – 90 – 20  
Faks: 02 – 556 – 90 – 28

<http://www.os-gpetrovci.si>  
E-mail: [o-gpetrovci@guest.arnes.si](mailto:o-gpetrovci@guest.arnes.si)  
Davčna številka: 61749206



Izpolni vrtec:

Datum vpisa:	Oddelek/skupina:	Datum izpisa:	Opomba:
Datum prejema vloge:	Številka vloge:		Šifra otroka:

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC ZA ŠOLSKO LETO \_\_\_\_\_

Vlagatelj/ica \_\_\_\_\_ mati oče skrbnik (Ustrezno obkrožite!)  
(ime in priimek, naslov)

I. Podatki o otroku \_\_\_\_\_ spol M Ž  
(ime in priimek otroka)

EMŠO: 

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

Naslov stalnega bivališča \_\_\_\_\_

Poštna številka: 

--	--	--	--	--

 Kraj \_\_\_\_\_ Občina \_\_\_\_\_

Naslov začasnega bivališča \_\_\_\_\_

Poštna številka: 

--	--	--	--	--

 Kraj \_\_\_\_\_ Občina \_\_\_\_\_

II. Podatki o vključitvi v program vrta

Datum vključitve: \_\_\_\_\_ .

Otrok bo v vrteu bival: od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ ure vsak dan. / Izmenično od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ in od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ ure.

Otrok bo v vrtec prihajal:

V spremstvu staršev oz. drugih odraslih oseb (navedite ime)

S starejšim bratom ali sestro (navedite ime) \_\_\_\_\_

Druge morebitne posebnosti \_\_\_\_\_  
(navedite kako ali s kom)

III. Podatki o starših:

mati:

oče:

Ime in priimek \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_

Naslov stalnega bivališča \_\_\_\_\_

Poštna številka in pošta \_\_\_\_\_

Začasno bivališče \_\_\_\_\_

Poštna številka in kraj \_\_\_\_\_

Kontakti staršev (e-naslov) \_\_\_\_\_

Telefon ali GSM \_\_\_\_\_

### III. Podatki o starših:

**mati:**

**oče:**

Status tujca: DA NE DA NE  
Zavezanec za dohodnino v RS DA NE DA NE  
Redni študent/ka DA NE DA NE

**Družina z več vzdrževanimi otroki (obkrožite)** 2 otroka 3 otroci 4 otroci  
**Otrok živi pri (obkrožite)** z obema roditeljema pri materi pri očetu

### IV. Zdravstvene in druge posebnosti otroka

Navedite zdravstvene in druge posebnosti, ki jih mora vrtec poznati za varnost in ustrezno delo z otrokom. (npr. alergije, morebitne obravnave pri specialistih, posebnosti v razvoju, vročinski krči, diete ...) V primeru diete oddajte vlogo pri svetovalni delavki.

### V. Sorojenci v vrtcu

Priimek:	Ime:	Emšo:	Vrtec:	Datum vpisa:

### VI. Priloge za morebitne posebne razlogie za vpis otroka v vrtec (Po 20.členu Zakona o vrtcih in spremembe)

- Potrdilo Centra za socialno delo o ogroženosti otroka v družini.
- Listine, ki dokazujejo, da vpisujemo otroka s posebnimi potrebami. ( 8. člen Zakona o vrtcih)

### VII. V primeru prezasedenosti vrtca med šolskim letom

Prosim, da vrtec postavi otroka na čakalno listo za vstop v vrtec in me o tem obvesti. DA NE

### VIII. Izjava vlgatelja/ice

Izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost. Vrtcu dovoljujem, da jih uporablja za vodenje postopka sprejema in vključitve otroka v program vrtca. O vsaki spremembi navedenih podatkov v tej vlogi, bom vrtec obvestil v roku 8 dni od nastale spremembe. V primeru namere umika vloge za vpis otroka, bom le-to pisno sporočil z **izjavo** za umink vloge.

Soglašam, da vrtec, s katerim bom sklenil Pogodbo o določitvi medsebojnih pravic in obveznosti staršev in vrtca, objavi ime in priimek mojega otroka na seznamu odelkov vrtca.

Datum\_\_\_\_\_

Podpis vlgatelja/ice\_\_\_\_\_