

Vloga za sprejem otroka v Vrtec Sežana



Datum prejema vloge: _____

Številka vloge: _____

(izpolni vrtec)

1. PODATKI O OTROKU:

Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____, EMŠO: _____

Spol: M Ž
(obkrožite)

Stalni naslov bivališča: _____,
(ulica in kraj stalnega bivališča)

pošta: _____, občina bivališča: _____.
(številka in kraj pošte) (naziv občine)

Začasno bivališče: _____,
(ulica in kraj stalnega bivališča)

pošta: _____, občina bivališča: _____.
(številka in kraj pošte) (naziv občine)

Navedite zdravstvene in razvojne posebnosti otroka, katerih poznavanje je nujno za otrokovo varnost in delo z otrokom (npr.: alergija, vročinski krči, epilepsija, dietna prehrana, posebnosti v razvoju, obravnava pri specialistu ali v razvojni ambulanti, posebne potrebe, npr. naglušnost, gibalna oviranost, ipd.) oziroma vpišite, da posebnosti ni:

Število otrok v družini : _____.

Ali kateri izmed vaših otrok že obiskuje kateri drugi javni vrtec:

DA NE
(obkrožite)

Če je v katerikoli javni vrtec istočasno vključen še kateri otrok iz vaše družine, izpolnite spodnjo tabelo:

	<u>IME IN PRIIMEK OTROKA</u>	<u>VRTEC</u>	<u>EMŠO otroka</u>
<u>1.</u>			
<u>2.</u>			
<u>3.</u>			

2. Otroka želim vključiti v enoto (ustrezno označi s križcem (x)):

Izberite zeleno enoto vrtca kamor želite vključiti vašega otroka. Izberite tudi prvo najbližjo enoto v kolikor v zeleni ne bi bilo prostora v kvadratke označite s številko katera je prioriteta (1, 2,...), izberite največ 4 enote.

- | | | | |
|---|---|---|---|
| • Sežana*
Ul. Jožeta Pahorja 1, 6210 Sežana | <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> | • Komen
Komen 61 b, 6223 Komen | <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> |
| • Lehte
Regentova ulica 1, 6210 Sežana | <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> | • Štanjel
Štanjel 75, 6223 Komen | <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> |
| • Lokev
Lokev 124, 6219 Lokev | <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> | • Divača
Kosovelova 24, 6215 Divača | <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> |
| • Dutovlje
Dutovlje 136, 6221 Dutovlje | <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> | • Senožeče
Senožeče 103 a, 6224 Senožeče | <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> |
| • Tomaj
Tomaj 63, 6221 Dutovlje | <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> | • Hrpelje
D.B.Brkina 4, 6240 Kozina | <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> |
| • Povir
Povir 24, 6210 Sežana | <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> | • Materija
Bač pri Materiji 28 c, 6242 Materija | <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> |

* V enoti Sežana, Ul. Jožeta Pahorja 1, bodo oddelki II. starostnega obdobja.

V enoti Lehte, Regentova ulica 1, bodo oddelki I. starostnega obdobja in oddelki II. starostnega obdobja (3-4 leta stari otroci) in prilagojen program za predšolske otroke.

3. Želeni datum vključitve otroka v vrtec je: _____.

(prosim da upoštevate, da vam pred tem datumom nudimo 4 dnevno uvajanje otroka!)

Upoštevajte da je starostna omejitev za vključitev 11 mesecev in da otrok ne more biti sprejet če:

- Starši še vedno uveljavljate pravico do starševskega dopusta v obliki polne odsotnosti z dela, zaradi česar vrtec v skladu z drugim odstavkom 20. člena Zakona o vrtcih ne more sprejeti otroka;
- Starši vrtcu ne predložijo potrdila pediatra 1.dan vpisa, da je otrok cepljen oziroma da obstajajo zdravstveni razlogi za opustitev cepljenja, kar predstavlja razlog, da se vključitev necepljenega otroka v javni vrtec zavrne v skladu z 51.a členom Zakona o nalezljivih boleznih.

4. Otroka želim vključiti v: ustrezno označi s križcem (x)

CELODNEVNI program (od 6 do 9 ur) ,

POLDNEVNI program brez kosila * (5 ur, od 7.00 do 12.00 h) ,

POLDNEVNI program s kosilom * (5 ur in pol, od 7.00 do 12.30 h) .

***Oba poldnevna programa bomo organizirali le, če bo vpisanih dovolj otrok za oblikovanje samostojnega poldnevnega oddelka.**

5. Otrok bo dnevno prisoten od _____ ure do _____ ure.

Navedene tisto najzgodnejšo uro prihoda in najkasnejšo uro odhoda.

6. PODATKI O STARŠIH OZ. ZAKLONITIH ZASTOPNIKI

PODATKI O MATERI oz. zakoniti skrbnici:

Ime in priimek: _____.

EMŠO: _____, davčna številka: _____.

Naslov stalnega bivališča: _____
(Ulica, št. ulice, kraj, številka pošte in naziv pošte)

Naslov začasnega bivališča: _____
(Ulica, št. ulice, kraj, številka pošte in naziv pošte)

Imate status tujca v Republiki Sloveniji: DA NE
(obkrožite)

Ste zavezanec za dohodnino v Republiki Sloveniji (izpolnijo samo tujci in priložijo potrdilo o rezidenci): DA NE
(obkrožite)

Navedite telefonske številke na katerih ste dosegljivi v nujnem primeru:

_____, _____, _____

Elektronski naslov: _____

Druge osebe dosegljive za nujna sporočila:

Ime in priimek osebe: _____

Telefon: _____

PODATKI O OČETU oz. zakonitem skrbniku:

Ime in priimek: _____.

EMŠO: _____, davčna številka: _____.

Naslov stalnega bivališča: _____
(Ulica, št. ulice, kraj, številka pošte in naziv pošte)

Naslov začasnega bivališča: _____
(Ulica, št. ulice, kraj, številka pošte in naziv pošte)

Imate status tujca v Republiki Sloveniji: DA NE
(obkrožite)

Ste zavezanec za dohodnino v Republiki Sloveniji (izpolnijo samo tujci in priložijo potrdilo o rezidenci): DA NE
(obkrožite)

Navedite telefonske številke na katerih ste dosegljivi v nujnem primeru:

_____, _____, _____

Elektronski naslov: _____

Druge osebe dosegljive za nujna sporočila:

Ime in priimek osebe: _____

Telefon: _____

7. VLAGATELJ s križcem (x) označite kdo je vlagatelj, na čigar naslov se pošilja pošta:

MATI (oz. zakonita skrbnica)

OČE (oz. zakoniti skrbnik)

8. IZJAVA

S podpisom zagotavljam, da so navedeni podatki točni in resnični. Vrtcu dovoljujem, da jih uporablja z namenom, za katerega so bili zbrani in v skladu s predpisi o zbiranju varstva osebnih podatkov za potrebe centralne evidence vpisa otrok. O vsaki spremembi podatkov bom vrtec sproti obveščal.

Datum: _____

Podpis Vlagatelja: _____

Dokumenti za dokazovanje in priloge k vlogi za vpis otroka, ki dajejo otroku prednost pri sprejemu v vrtec.

Listine, ki dajejo otroku prednost pri sprejemu v vrtec:

- Zapisnik multidisciplinarnega tima ali Odločba o usmeritvi, ki potrjuje, da vpisujete otroka s posebnimi potrebami.
- Mnenje Centra za socialno delo o ogroženosti družine (vsebuje navedbe, da je družina v skladu s predpisi, ki urejajo socialno varstvo oz. položaj družine, obravnavana s strani CSD, kar je razvidno iz uradnih evidenc, ki jih vodijo centri za socialno delo).

Vrtec na podlagi Kriterijev in postopkov za sprejem otrok v enote Vrtca Sežana razpiše vpis za novo šolsko leto v začetku februarja tekočega leta. V primeru da bo več vpisa kot je razpoložljivih mest boste pozvani k predložitvi ustreznih dokazil na podlagi Kriterijev in postopkov za sprejem otrok v enote Vrtca Sežana, najkasneje do konca aprila tekočega leta. V primeru da je na podlagi zaključenega razpisa za vpis za novo šolsko leto dovolj razpoložljivih mest, boste o sprejemu obveščeni ko občine ustanoviteljice potrdijo skupine za novo šolsko leto, to je najkasneje do konca junija tekočega leta za vpis s septembrom. V kolikor vpisujete med letom, bo vaša vloga obravnavana v čim krajšem času, o sprejemu boste obveščeni najkasneje 2 meseca pred želenim datumom vpisa, v kolikor ne bo prostih mest, se bo vaša vloga obravnavala za naslednje šolsko leto oziroma ko se sprostijo mesta v želeni enoti.