



ZASEBNI VRTEC RIBNIČEK IVANČNA GORICA

Stična 2a
SI-1295 Ivančna Gorica



T | 040 579 012, 040 579 014
E | zoran.jerman@ribnicek.si

VPISNI OBRAZEC ZA VRTEC RIBNIČEK – KOMENSKEGA

Navodila: Vlagatelj izpolni vpisni obrazec tako, da so izpolnjeni vsi podatki. Neobveznih polj NI. V primeru, da podatka ni, naredite črto. V primeru zdravstvenih in/ali razvojnih posebnosti je vpisnemu obrazcu nujno priložiti zdravniško potrdilo. V primeru sodnega postopka o varstvu in vzgoji otroka je vpisnemu obrazcu potrebno priložiti kopijo pravnomočne sodne odločbe. Vse spremembe na vpisnem obrazcu posredujete vrtcu. S podpisom jamčite za resničnost in popolnost podatkov in dovoljete vrtcu, da jih uporablja v skladu s predpisi o zbiranju in varstvu osebnih podatkov. Urejen vpisni obrazec je v skladu s 1. členom Pogodbe o določitvi medsebojnih pravic in obveznosti pogoj za vpis otroka v vrtec. O dokončnem sprejemu otroka odloča vodstvo vrtca.

Za otroka >> _____
priimek in ime otroka

Datum oddaje obrazca >> _____

Šolsko leto >> _____
od 1.9. do vključno 31.8.

Priloge >> _____
dokazila, ki jih prilagate (glejte navodila zeleni tisk)

I. VLAGATELJ / ICA

Roditelj > prosimo obkrožite > OČE MATI

Priimek in ime >> _____

Naslov stal. preb. >> _____
ulica, hišna številka, poštna številka in kraj

EMŠO >> _____

Občina stalnega preb. >> _____

Stalnost bivanja na območju občine Ivančna Gorica več kot eno leto pred oddajo vpisnice >
prosimo obkrožite > DA NE

Naslov zač. preb. >> _____
ulica, hišna številka, poštna številka in kraj

Občina začasnega preb. >> _____

Telefon >> _____
telefonska številka, na kateri ste praviloma dosegljivi

Elektronski naslov >> _____
elektronski poštni nabiralnik, ki ga redno pregledujete

Status tujca > prosimo obkrožite > DA NE

II. PODATKI OTROKA

Priimek in ime >> _____

Datum in kraj rojstva >> _____

EMŠO >> _____

Spol otroka > prosimo obkrožite > deklica deček

Naslov stal. preb. >> _____

ulica, hišna številka, poštna številka in kraj

Naslov zač. preb. >> _____

ulica, hišna številka, poštna številka in kraj

Otrok živi v enostarševski družini > prosimo obkrožite > DA NE

III. OBLIKA STORITVE

Želeni datum vključitve v dnevni program v trajanju 6 – 9 ur >> _____

Zdravstvene posebnosti >> _____

v primeru zdravstvenih posebnosti obrazcu priložite potrdila otrokovega zdravnika o zdravstvenem stanju otroka!

Razvojne posebnosti >> _____

v primeru zdravstvenih posebnosti obrazcu priložite potrdila otrokovega zdravnika o zdravstvenem stanju otroka!

Kulturne posebnosti / tradicije / verske posebnosti >> _____

Dieta / prehranske posebnosti >> _____

IV. PODATKI O SOROJENCU, VKLJUČENEM V DRUGI PREDŠOLSKI IZOBRAŽEVALNI PROGRAM

Priimek in ime >> _____

Datum in kraj rojstva >> _____

EMŠO >> _____

Naziv ustanove, ki jo otrok obiskuje >> _____

naziv in naslov

Datum vključitve v program >> _____

Lastni podpis vlagatelja >> _____

pomembno! s podpisom soglašate, da ste seznanjeni s pogoji za vpis ter jamčite za resničnost in pravilnost podatkov

V. PODATKI STARŠA OZ. ZAKONITEGA SKRBNIKA, KI NI VLAGATELJ

Roditelj > prosimo obkrožite > OČE MATI

Priimek in ime >> _____

Naslov stal. preb. >> _____
ulica, hišna številka, poštna številka in kraj

Občina stal. preb. >> _____

Stalnost bivanja na območju občine Ivančna Gorica več kot eno leto pred oddajo vpisnice > prosimo obkrožite > DA NE

Naslov zač. preb. >> _____
ulica, hišna številka, poštna številka in kraj

Občina zač. preb. >> _____

Telefon >> _____
telefonska številka, na kateri ste praviloma dosegljivi

Elektronski naslov >> _____
elektronski poštni nabiralnik, ki ga redno pregledujete

Status tujca > prosimo obkrožite > DA NE

Lastni podpis roditelja >> _____
s podpisom jamčite za resničnost in pravilnost podatkov

VI. MEDIJA/FOTO SOGLASJE ZA DOKUMENTIRANJE DELA IN BIVANJA V VRTCU, IZDELAVO ŠTUDIJSKEGA GRADIVA IN RAZSTAVLJANJE IZDELKOV

Podpisana roditelja soglašava z dokumentiranjem bivanja in dejavnosti najinega otroka v vrtcu, z uporabo tako pridobljenega materiala za izdelavo študijskih in strokovnih gradiv, albumov za družine vpisanih otrok in otroškimi umetniškimi razstavami znotraj vrtca in v ustanovah, ki z vrtcem sodelujejo. Prosimo obkrožite.

SOGLAŠAVA

NE SOGLAŠAVA

lastni podpis in datum

lastni podpis in datum

VII. SOGLASJE ZA UDELEŽBO NA PROGRAMU » VRTEC NA PROSTEM «

Podpisana roditelja soglašava z udeležbo najinega otroka na dvotedenskem (50 ur, glej letni delovni načrt) programu vrtca Ribničec - Komenskega »Vrtec na prostem« in izjavljava, da sva seznanjena z dejavnostmi in posebnostmi programa ter se strinjava, da bova v času trajanja programa dnevno poskrbela za pregled in odstranitev klopov ter o tem obvestila osebje vrtca.

SOGLAŠAVA

NE SOGLAŠAVA

lastni podpis in datum

lastni podpis in datum

