

Vrtec Kekčevi junaki pri OŠ J. Vandota Kranjska Gora

Koroška ul. 9

4280 Kranjska Gora

Osnovna šola Josipa Vandota Kranjska Gora



Koroška ulica 12, 4280 Kranjska Gora
tel./št.: 04/588 48 50, fax: 04/588 48 51



IZPOLNI VRTEC

Datum prejema vloge: _____ Šifra otroka: _____

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC šolsko leto 2025/2026

VLAGATELJ/ICA: _____

Ustrezno obkrožite: mati oče zakoniti/a zastopnik/ca (skrbnik, rejnik)

PODATKI O OTROKU

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____ spol: M Ž (ustrezno obkrožite)

Kraj rojstva: _____ Država rojstva: _____

Državljanstvo: _____

EMŠO otroka:

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

Naslov stalnega bivališča _____

Pošta _____ Poštna številka:

--	--	--	--	--

Občina stalnega bivališča _____

Naslov začasnega bivališča _____

Pošta _____ Poštna številka

--	--	--	--	--

Občina začasnega bivališča _____

Vpis otroka v vrtec (ustrezno obkrožite enoto vrtca, kamor želite vpisati otroka):

- **enota Kekčevi junaki pri OŠ J. Vandota Kranjska Gora**
- **enota Rateče**

Vpis želim z dnem: _____ (Upoštevajte, da je starostni pogoj za sprejem v vrtec 1 leto, izjemoma 11 mesecev.)

Poslovni čas vrtca:

- enota Kekčevi junaki pri OŠ J. Vandota Kr. Gora: od 6h do 16h
- enota Rateče: od 6.30h do 16h

Čas prihoda in odhoda otroka:

Prosimo vas, da zaradi optimalne organizacije odpiranja in zapiranja oddelkov, vpišete natančen čas, prihajanja in odhajanja vašega otroka iz vrtca. Upoštevajte, da je vaš otrok po programu v vrtcu lahko **največ 9 ur!**

Otroka bom v vrtec pripeljal/a ob _____ uri, odpeljal/a iz vrtca ob _____ uri.

Otroka vključujem v program (obkrožite):

1. CELODNEVNI program od 6 do 9 ur: od 1. do 3. leta
2. CELODNEVNI program od 6 do 9 ur: od 3. do 6. Leta

Navedite **razvojne in zdravstvene posebnosti otroka**, na katere nas želite opozoriti, zaradi zagotavljanja varnosti in ustreznega dela z vašim otrokom (alergije, druge posebnosti):

PODATKI O STARŠIH OZ. ZAKONITIH ZASTOPNIKIH (skrbnikih ali rejnikih)

Ustrezno obkrožite:

MATI SKRBNICA REJNICA

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Naslov začasnega bivališča (če obstaja): _____

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

EMŠO:

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

Davčna številka:

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

Telefonska številka (DOMA): _____ (SLUŽBA): _____

Številka mobilnega telefona: _____

E-pošta: _____

Ustrezno obkrožite:

OČE SKRBNIK REJNIK

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Naslov začasnega bivališča (če obstaja):

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

EMŠO:

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

Davčna številka:

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

Telefonska številka (DOMA): _____ (SLUŽBA): _____

Številka mobilnega telefona: _____

E-pošta: _____

Druga oseba, ki je dosegljiva za nujna sporočila v času otrokovega bivanja v vrtcu (priimek in ime, tel. številka):

Na osnovi Pravilnika o sprejemanju otrok v vrtec Kekčevi Junaki pri Osnovni šoli Josipa Vandota Kranjska Gora, (Objavljenega v Uradnem glasilu slovenskih občin, št. 12/2013) zbiramo še naslednje podatke, ki nam bodo v primeru omejitve vpisa pomagali pri izvedbi selekcijskega postopka.

Starši/eden od staršev ima z otrokom stalno bivališče v občini Kranjska Gora	DA	NE
Otrok s posebnimi potrebami na podlagi 5. člena Zakona o usmerjanju otrok s posebnimi potrebami (priložite kopijo odločbe ali mnenje komisije!)	DA	NE
Socialno ogrožena družina (priložite potrdilo CSD o ogroženosti zaradi socialno-ekonomskega položaja!)	DA	NE
Zaposlena sta oba starša oz. starš, če gre za enostarševsko družino.	DA	NE
Zaposlen je samo eden od staršev	DA	NE
Otrok s stalnim bivališčem v Občini Kranjska Gora, uvrščen na čakalno listo do 31.12. preteklega šol. leta (med letom ni bil sprejet v vrtec).	DA	NE
V vrtec in/ali šolo je že vključen otrok iz iste družine. Ime in priimek, oddelek/razred _____ Ime in priimek, oddelek/razred _____ Ime in priimek, oddelek/razred _____	DA	NE
Dva otroka iz iste družine sta istočasno prvič vpisana v vrtec	DA	NE
Otrok je vključen v drug vrtec izven občine stalnega bivališča	DA	NE
Otrok, ki mu je bilo odloženo všolanje	DA	NE
Število otrok (starosti do 15 let) v družini: _____		

PRILOGE:

Ustrezno označite, katere priloge ste oz. boste priložili vlogi za vpis:

- Potrdilo pediatra o zdravstvenem stanju otroka (obvezna priloga ob prvem vstopu otroka)
 - Potrdilo o razvojnih ali zdravstvenih posebnostih otroka
 - Drugo:
-

IZJAVA STARŠEV OZ. ZAKONITIH ZASTOPNIKOV:

Spodaj podpisani/a izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni. Vrtcu dovoljujem, da podatke, v skladu s predpisi o zbiranju in varovanju osebnih podatkov ter 44. členom Zakona o vrtcih, uporablja zaradi vodenja sprejema in vključitve otroka v ustrezen program vrtca.

O vsaki spremembi podatkov, navedenih v vlogi, bom vrtec pisno obvestil/a.

Ob izpisu otroka iz vrtca, bom vrtec pravočasno (pravočasen izpis predpisuje vloga za izpis otroka iz vrtca) obvestil/a z oddano vlogo za izpis otroka iz vrtca.

Ob vstopu otroka v vrtec bom podpisal/a Pogodbo o določitvi medsebojnih pravic in obveznosti staršev in vrtca.

Vloga za vpis otroka velja do izpisa otroka iz vrtca oz. do vstopa v šolo!

Podpis matere: _____

Podpis očeta: _____

Podpis zakonitega zastopnika: _____

Kraj in datum: _____