



JVIZ in VVZ OŠ Jožeta Hudalesa Jurovski Dol

Jurovski Dol 13, 2223 Jurovski Dol



telefon ravnatelj: 02/729 56 60, tajništvo: 02/729 56 62, računovodstvo: 02/729 56 69, kuhinja 02/729 56 67,
zbornica 02/729 56 64, svetovalna služba 02/729 56 65, vrtec: 02/729 56 70, faks: 02/729 56 66,
D.Š.: 40918807, e-pošta: os.jurovskidol@guest.arnes.si, domača stran na internetu: www.os-jd.si

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC ZA ŠOLSKO LETO 2017/2018

I. VLAGATELJ/ICA:

Priimek in ime _____

oče mati skrbnik

II. PODATKI O OTROKU:

Priimek in ime otroka:

Datum rojstva: _____

EMŠO _____

Spol: M Ž

Naslov stalnega prebivališča:

(ulica, hišna številka, poštna številka)

Naslov začasnega prebivališča:

(ulica, hišna številka, poštna številka)

Označite program, v katerega želite vključiti otroka:

(obkrožite črko pred izbranim programom))

- a) Otroka želimo vključiti v dnevni program v trajanju od 6 do 9 ur.
- b) Otroka želimo vključiti v poldnevni program v trajanju od 4 do 6 ur.

Želeni datum vključitve otroka v program vrtca: _____ (vrtec lahko sprejme otroka, ko je dopolnil starost najmanj 11 mesecev starosti, če starši ne uveljavljajo več pravice do starševskega dopusta v obliki polne odsotnosti z dela)

Otrok potrebuje bivanje v vrtcu od _____ do _____ ure.

Zdravstvene in razvojne posebnosti otroka, katerih poznavanje je nujno za otrokovo varnost in za delo z otrokom: alergija, vročinski krči, epilepsija, posebnosti v razvoju, dietna prehrana itd.

Otrok je s posebnimi potrebami:

DA

NE

(priložiti odločbo o usmeritvi oz. potrdilo, da je otrok v postopku pridobivanja odločbe)



JVIZ in VVZ OŠ Jožeta Hudalesa Jurovski Dol

Jurovski Dol 13, 2223 Jurovski Dol



telefon ravnatelj: 02/729 56 60, tajništvo: 02/729 56 62, računovodstvo: 02/729 56 69, kuhinja 02/729 56 67,
zbornica 02/729 56 64, svetovalna služba 02/729 56 65, vrtec: 02/729 56 70, faks: 02/729 56 66,
D.Š.: 40918807, e-pošta: os.jurovskidol@guest.arnes.si, domača stran na internetu: www.os-jd.si

III. PODATKI O STARŠIH OZ. ZAKONITIH SKRBNIKIH

	Mati oz. zakonita skrbnica	Oče oz. zakoniti skrbnik
STALNO PREBIVALIŠČE	Priimek in ime:	
	EMŠO:	
	Naslov stalnega prebivališča:	
	Poštna številka in pošta:	
	Občina:	
	Davčna številka:	
	Številka telefona, na katerega ste dosegljivi:	
ZAČASNO PREB.	Naslov začasnega prebivališča:	
	Poštna številka in pošta:	
	Občina:	
	Številka telefona, na katerega ste dosegljivi:	
Ste zaposleni?	DA NE	DA NE



JVIZ in VVZ OŠ Jožeta Hudalesa Jurovski Dol

Jurovski Dol 13, 2223 Jurovski Dol



telefon ravnatelj: 02/729 56 60, tajništvo: 02/729 56 62, računovodstvo: 02/729 56 69, kuhinja 02/729 56 67,
zbornica 02/729 56 64, svetovalna služba 02/729 56 65, vrtec: 02/729 56 70, faks: 02/729 56 66,
D.Š.: 40918807, e-pošta: os.jurovskidol@guest.arnes.si, domača stran na internetu: www.os-jd.si

IV. SOROJENCI

V šolskem letu 2017/2018 bo v vrtec vključen –a:

Preimek in ime bratov ali sester	EMŠO otroka

Podpisani starši oz. skrbniki otroka jamčimo, da so podatki v vlogi resnični. Obvezujemo se, da bomo o vsaki spremembi podatkov vrtec v pisni obliki obvestili najkasneje v 8-ih dneh po nastanku spremembe.

Datum: _____

Podpis staršev/ skrbnikov: _____

IZPOLNI VRTEC

Vloga sprejeta dne: _____

Vloga odobrena z dnem: _____