



Zasebni vrtec Gnezdo  
Gregorčičeva 32  
5270 Ajdovščina

## VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

Leto \_\_\_\_\_

Spodaj podpisan/a vlagatelj-ica (oče / mati / skrbnik) \_\_\_\_\_,

Prosim za sprejem otroka v vrtec Gnezdo,

### 1. Podatki o otroku

PRIIMEK IN IME OTROKA: \_\_\_\_\_, SPOL: M / Ž

DATUM ROJSTVA: \_\_\_\_\_ EMŠO: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

### 2. Podatki o starših oz. zakonitih skrbnikih

|                              | Mati | Oče |
|------------------------------|------|-----|
| Priimek in ime               |      |     |
| EMŠO                         |      |     |
| Naslov stalnega prebivališča |      |     |
| Poštna številka              |      |     |
| Občina                       |      |     |
| Telefonska številka          |      |     |
| Davčna številka              |      |     |
| E - pošta                    |      |     |

**Ostale osebe** za nujna sporočila in njihove telefonske številke:

---

---

**3. Navedite približen čas, ko bo otrok v vrtcu:** od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ ure.

**4. Zdravstvene in razvojne posebnosti otroka, katerih poznavanje je nujno za otrokovo varnost in delo z otrokom (alergije, astma, dihalna stiska, vročinski krči, epilepsija, posebnosti v razvoju, dietna prehrana itd.):**

---

---

---

**5. Posebne želje:**

---

---

---

---

**6. Izjava vlagatelje/ice**

Spodaj podpisani/a vlagatelj/ica izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost. Vrtcu dovoljujem, da jih uporablja z namenom postopka sprejema in vključitve otroka v program vrtca. Obvezujem se, da bom vrtcu pisno javil/a vsako spremembo podatkov. V nasprotnem primeru prevzemam odgovornost za posledice.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis vlagatelja/ice:

---