



URŠULINSKI ZAVOD za vzgojo, izobraževanje, verske dejavnosti in kulturo;
enota ANGELIN VRTEC, Ulica Josipine Turnograjske 8, 1000 Ljubljana;
tel.: 041514540, e-mail: info@angelinvrtec.si, https://www.angelinvrtec.si/

IZPOLNI VRTEC

Sprejeto dne: _____

Št. vloge: _____

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

VLAGATELJ

(priimek in ime)

oče mati druga oseba

(ustrezno označite)

I. PODATKI O OTROKU

Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Spol: m ž
(ustrezno označite)

STALNO PREBIVALIŠČE

ZAČASNO PREBIVALIŠČE

Naslov: _____

Pošta: _____

Občina: _____

Otrok je že vključen v vrtec: (ustrezno označite)	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> DA Naziv vrtca: _____ _____ Naslov vrtca: _____ _____
--	-----------------------------	--

II. PODATKI VLAGATELJA

Ime in priimek: _____

STALNO PREBIVALIŠČE

ZAČASNO PREBIVALIŠČE

Naslov: _____

Pošta: _____

Občina: _____

Telefon na katerega ste dosegljivi: _____ E-mail: _____

III. DATUM VKLJUČITVE

Otroka vključujem v centralno enoto Angelinega vrtca v Ljubljani, na naslovu Ulica Josipine Turnograjske 8, 1000 Ljubljana.

Željen datum vključitve otroka v vrtec: _____ .

V primeru, da otrok ne bo sprejet za šolsko leto, ki ga vpisujete, želite:

čakati na vključitev v vrtec odstopiti od vpisa v vrtec
(ustrezno označite)

IV. ČAS DNEVNEGA BIVANJA V VRTCU

Otrok bo v vrtec vključen od _____ do _____ (približni čas, ki ga predvidevate).

V. SOREJENCI

Hkraten vpis dvojčkov, trojčkov oz. sorojencev v oddelek prvega starostnega obdobja (1 – 3 let).

(priimek in ime dvojčka, trojčkov oz. sorojencev)

Če je v naš vrtec **že vključen otrok iz iste družine, razen primeru, ko ta otrok v tekočem koledarskem letu dopolni starost šestih let**, izpolnite naslednje podatke:

(priimek in ime otroka vključenega v vrtec)

Če ste imeli v naš vrtec **že vpisanega katerega od vaših otrok**, izpolnite naslednje podatke:

(priimek in ime ter leto rojstva otroka, ki je bil vključen v vrtec)

VI. ZDRAVSTVENO STANJE OTROKA

Navedite **posebnosti otroka** (kot npr. posebnosti v razvoju otroka, alergije ipd.) in druge pripombe v zvezi s sprejemom (npr. opis potreb po sprejemu):

Seznamjen/a sem z določili Zakona o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 69/95 119/05 – ZNB A in 142/20 – ZNB B, v nadaljevanju ZNB), ki v 22. členu predpisuje obvezno cepljenje mladoletnih otrok za nalezljive bolezni, naštetih v 1. alineji prvega odstavka 22. člena ZNB in s Pravilnikom o cepljenju, zaščiti z zdravili in varstvu pred vnosom in razširjenjem nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 16/01, 50/05 in 92/06) ter 51. a členom ZNB, da se vključitev necepljenega otroka v javni vrtec, kot je opredeljen po zakonu, ki ureja vrtce, in v javno sofinancirani program zasebnega vrtca v skladu z zakonom, ki ureja vrtce, zavrne, če iz potrdila pediatra o zdravstvenem stanju otroka izhaja, da otrok ni bil cepljen proti ošpicam, mumpsu in rdečkam, pa za to ne obstajajo medicinski razlogi, ugotovljeni z odločbo o opustitvi cepljenja iz 22. člena ZNB, razen, če je otrok v postopku pridobitve odločbe o opustitvi cepljenja iz 22. člena ZNB.

VII. OBVESTILO O OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV

Osebni podatki otrok in staršev so potrebni za vpis otroka v evidenco vpisanih otrok, za obravnavo vloge na Komisiji za sprejem otrok ter morebitno uvrstitev otroka na čakalni seznam. Z oddajo vloge vrtcu dovoljujete, da jih uporablja v skladu s predpisi o zbiranju in zavarovanju osebnih podatkov.

VIII. IZJAVA VLAGATELJA/ICE

Vlagatelj/ica Vloge za vpis otroka v vrtec izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi resnični, točni in popolni.

Seznamjen/a sem, da Komisije za sprejem otrok v Angelin vrte za novo šolsko leto obravnava vloge, ki so prispele do konca februarja tekočega koledarskega leta.

O odločitvi komisije za sprejem otrok v vrtec vas bomo obvestili do konca meseca aprila ali maja. Če se bo izpraznilo mesto med letom in bi vaš otrok prišel na vrsto, vas o tem obvestimo takoj. V primeru, da spremenite naslov bivališča, elektronski naslov, telefonsko številko ali odstopate od vloge, nam to sporočite. S tem boste zagotovili možnost komunikacije z vami.

V/Na _____, dne _____.

Podpis vlagatelja/ice: _____