OSNOVNA ŠOLA ČRNA NA KOROŠKEM



Center 142, 2393 ČRNA NA KOROŠKEM

Enota vrtec Kralj Matjaž, Lampreče 31

Telefon: 02 87 04 162

GSM: 051 395 702 ( Mateja ŠPEH )

e-pošta: vrtec.crna@guest.arnes.si

Spletna stran:www.vrtec-kralj-matjaz.si

**VPISNICA**

**ZA SPREJEM PREDŠOLSKEGA OTROKA V VRTEC**

**ZA ŠOLSKO LETO 2018/19**

1. **PODATKI O OTROKU**

**Ime in priimek otroka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Naslov bivališča:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum rojstva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMŠO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj rojstva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Občina stalnega bivališča:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI OTROKA**

**Navedite zdravstvene in razvojne posebnosti, ki jih mora vrtec spoznati za** **varno in ustrezno delo z otrokom** ( npr. alergije, vročinski krči, astma, diete, posebnosti v razvoju, obravnave pri specialistih ali v razvojni ambulanti, drugo ). **Priložite zdravstvena dokazila.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **PODATKI O STARŠIH OZIROMA ZAKONITIH ZASTOPNIKIH**

**Ime in priimek matere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Naslov bivališča:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum rojstva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMŠO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-pošta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonska številka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Davčna številka: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ime in priimek očeta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Naslov bivališča:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum rojstva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMŠO**:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-pošta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonska številka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Davčna številka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **VKLJUČITEV OTROKA V VRTEC**

Otroka želimo vključiti v: **a.) vrtec Črna na Koroškem**

(ustrezno obkrožite )  **b.) vrtec Žerjav**

Otroka želimo vključiti v dnevni program, ki traja od 6-9 ur.

**Čas vključitve: od**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **do**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ure .**

( Upoštevajte, da je v okviru dnevnega programa otrok lahko prisoten v vrtcu največ 9 ur dnevno. )

**Otrok bo imel v *vrtcu******malico in kosilo.***

**Datum vključitve v vrtec:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**( Upoštevajte, da je starostni pogoj za sprejem otroka v vrtec najmanj 11 mesecev. )**

Odsotnosti otrok med šolskim letom in počitnicami, natančno določa Sklep o določitvi cen programov vzgoje in varstva predšolskih otrok občine Črna na Koroškem, za vrtec Črna na Koroškem in Žerjav za leto 2017-18, objavljen v Uradnem glasilu slovenskih občin, št. 50/2017 ( datum objave 27. 10. 2017, z začetkom veljave 1. 9. 2017, spletna povezava <http://www.lex-localis> ).

1. **VPISNICI PRILOŽITE**

**Zdravniško spričevalo otroka**, ki bo vrtec obiskoval prvič in ga oddajte

vzgojiteljici prvi dan vstopa v vrtec.

**I Z J A V A S T A R Š E V**

Zaradi nemotenega vzgojnega dela in Pravilnika o varstvu otrokovih podatkov vas prosimo, da dovolite vašega otroka fotografirati in snemati s kamero, v času vključenosti v vrtec ( od vpisa do izpisa ). Zagotavljamo vam, da bomo posnetke uporabili izključno za študijske namene pri našem delu v vrtcu in za objavo v različnih medijih ( spletna stran vrtca in šole, časopisi, televizija, ... ).

Prosimo tudi, da dovolite prevoz z avtobusom, v kolikor bomo to potrebovali v sklopu našega programa in preizkus govora otroka, s strani naše logopedinje.

Hvala za razumevanje.

**DATUM:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS STARŠEV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**