

IZPOLNI VRTEC! Sprejeto dne: _____ št. vloge: _____

PRIJAVA V VINCENCIJEV VRTEC

Vlagatelj/ica: _____

Vlagatelj/ica sem otroku: ☐ oče ☐ mati ☐ skrbnik/ica**1. Podatki o otroku**Ime in priimek otroka: _____ Spol: M Ž

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

EMŠO: _____

Stalno bivališče (naslov, pošta): _____

Občina stalnega bivališča: _____

Center za socialno delo: _____

2. Podatki o staršihIme in priimek mame/skrbnice: _____

EMŠO: _____

TEL: _____ E-pošta: _____

Stalno bivališče (naslov, pošta): _____

Občina stalnega bivališča: _____

Začasno bivališče (naslov, pošta): _____

Ime in priimek očeta/skrbnika: _____

EMŠO: _____

TEL: _____ E-pošta: _____

Stalno bivališče (naslov, pošta): _____

Občina stalnega bivališča: _____

Začasno bivališče (naslov, pošta): _____

Naslov za prejemanje pošte: _____

3. Vključitev v vrtecŽeljeni **datum vključitve** otroka v vrtec: _____*Vrtec lahko sprejme otroka, ko je dopolnil najmanj 11 mesecev starosti, če starši ne uveljavljajo več pravice do starševskega dopusta v obliki polne odsotnosti z dela.*Datum predvidenega **zaključka starševskega dopusta** za polno odsotnost z dela: _____*Podatek vpišejo starši, ki v tekočem šolskem letu zaključujejo starševski dopust.*

Vrtec izvaja dva programa. Prosimo označite, v kateri program želite vključiti vašega otroka:

- ☐ **DNEVNI PROGRAM**, ki traja od 6 do 9 ur med 7.00 in 16.15 ali
- ☐ **POLDNEVNI PROGRAM S KOSILOM**, ki traja od 4 do 6 ur, med 7.00 in 13.00.

Ali želite, da otroka v primeru, ko ne bo sprejet, uvrstimo na **čakalni seznam**? DA NE

Ali je/je bil v Vincencijev vrtec že vključen kateri od otrokovih sorojencev?

- ☐ NE
- ☐ DA, (ime, priimek ter leto rojstva otroka, ki je/je bil vključen): _____

Ali je otrok trenutno vključen v kateri drug vrtec?

☐ NE

☐ DA, vključen je v _____

4. O otroku

Prosimo, ustrezno označite! Otroka, ki ga vpisujete v vrtec:

☐ **STE oz. BOSTE¹** cepili po programu cepljenja do sprejema v skupino. S tem zagotavljam, da boste v skladu z določbo 51. a člena ZNB predložili vrtcu potrdilo pediatra o zdravstvenem stanju otroka, ki ne bo starejše od 30 dni, najkasneje 2 delovna dneva pred vstopom otroka v vrtec.

☐ **NISTE oz. NE BOSTE** cepili po programu cepljenja.

Razlog: _____

Da bi otroka bolje spoznali, vas prosimo, da nam **napišete posebnosti, za katere bi bilo dobro, da jih vemo in bi lahko vplivale na njegovo življenje v vrtcu:**

• Zdravstvene težave oz. posebnosti (*intolerance, alergije, diete, astma, bolezni ...*):

• Vedenjske značilnosti (*ninica, duda, izrazita trma ...*):

• Družinske razmere (*ločitev, posvojitve, rejništvo, posebna navezanost na nekoga ...*):

• Vaše želje in pričakovanja

5. Izjave

Vlagatelj/ica Prijave v Vincencijev vrtec izjavljam:

- da sem seznanjena s krščansko usmeritvijo Vincencijevega vrtca in se z njo strinjam;
- da so vsi podatki navedeni na prijavi resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost;
- da bom o vsaki spremembi navedenih podatkov v tej vlogi, vrtec obvestil/a takoj po nastopu spremembe oz. najkasneje v roku 8 dni od nastale spremembe;
- da bom v primeru namere umika prijave v vrtec v najkrajšem možnem času to pisno sporočil/a vrtcu;

Vrtec izjavlja:

- da bo pridobljene osebne podatke uporabljal v skladu s *Pravilnikom o zbiranju, obdelavi in varovanju osebnih podatkov v Zavodu VZD* ter drugo zakonodajo, ki mu daje pravno podlago za obdelavo osebnih podatkov;
 - da so osebni podatki otrok in staršev, ki ste jih navedli, potrebni za vpis otroka v evidenco vpisanih otrok, za obravnavo vloge na komisiji za sprejem otrok ter morebitno uvrstitev otroka na čakalni seznam.
 - da je več informacij glede varovanja osebnih podatkov v Vincencijevem vrtcu je zapisanih na spletni strani Zavoda VZD v *Politiki varstva osebnih podatkov v Zavodu VZD*.
- ☐ **Izjavljam**, da sem seznanjen/a s *Politiko varstva osebnih podatkov v Zavodu VZD*.

Kraj in datum: _____

Podpis vlagatelja/ice: _____

¹ Seznanjamo vas 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 bolezni (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. č člena ZNB, razen, če je otrok v postopku pridobitve odločbe o opustitvi cepljenja iz 22. č člena ZNB.