

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 prebivališča: \_\_\_\_\_

Center za socialno delo: \_\_\_\_\_

### 2. Podatki o starših

Ime 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 vrtec

Želeni 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. BOSTE<sup>1</sup>** cepili po programu cepljenja do sprejema v skupino. S tem zagotavljate, 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 lahko ustvarjali varno okolje za otrokovo rast in razvoj, vas prosimo, da nam **napišete posebnosti, za katere je dobro, da jih poznamo in bi lahko vplivale na njegovo življenje v vrtcu:**

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

- Vedenjske značilnosti (*ninica, dudu, 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 se strinjam s krščansko usmeritvijo Vincencijevega vrtca in jo podpiram;
- 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;
- da z oddajo vloge dovoljujem, da vrtec zgoraj zapisane podatke uporablja v skladu s predpisi o zbiranju in varovanju osebnih podatkov za namene organizacije in izvedbe dejavnosti vrtca, za potrebe ustanovitelja in pristojnega ministrstva ter za primere, določene z veljavnimi predpisi.

**Vrtec izjavlja**, da bo pridobljene osebne podatke uporabljal v skladu z zakonom in predpisi o zbiranju in varovanju osebnih podatkov. Ob tem izjavlja, 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.

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

Podpis vlagatelja/ice: \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> 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 vrtece, in v javno sofinancirani program zasebnega vrtca v skladu z zakonom, ki ureja vrtece, 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.