



(izpolni vrtec)

Datum prejema vloge: .....

Številka: .....

Šifra otroka: 2025/.....

## VLOGA ZA VPIS

predšolskega otroka v vrtec, za šolsko leto 2025/2026 (od 1. 9. 2025 do 31. 8. 2026)

Vlagatelj/ica \_\_\_\_\_

(ime in priimek vlagatelja/ice)

### I. PODATKI O OTROKU

Priimek in ime													
EMŠO													
Datum rojstva											Spol ( <i>obkrožite</i> )	M	Ž
<b>STALNO PREBIVALIŠČE</b> Ulica in hišna številka Poštna številka in pošta Občina													
<b>ZAČASNO PREBIVALIŠČE</b> Ulica in hišna številka Poštna številka in pošta Občina													

### II. PODATKI O STARŠIH (ali zakonitih zastopnikih otroka)

	MATI	OČE
Priimek in ime		
EMŠO		
Davčna številka		
<b>STALNO PREBIVALIŠČE</b> Ulica in hišna številka Poštna številka in pošta Občina		
<b>ZAČASNO PREBIVALIŠČE</b> Ulica in hišna številka Poštna številka in pošta Občina		
Telefonska številka, na katero ste dosegljivi		
Elektronski naslov		
Status tujca	DA NE (ustrezno obkrožite)	DA NE (ustrezno obkrožite)

### III. OZNAČITE ODDELEK, KAMOR ŽELITE VPISATI OTROKA

1. Starostni oddelek	
2. Starostni oddelek	

#### IV. Datum vključitve otroka v program vrtca, z dnem .....

Želim, da je otrok v vrtec vključen od ..... do ..... ure.

*(navedite od katere do katere ure želite, da je otrok vključen v vrtec, pri čemer upoštevajte, da otrok ne more biti v vrtcu več kot 9 ur na dan. Tako bomo lahko optimalno organizirali odpiranje in zapiranje oddelkov)*

#### V. Morebitne opombe vlagatelja/ice v zvezi z vpisom otroka v vrtec

*(navedite zdravstvene ali razvojne posebnosti otroka, katerih poznavanje je nujno za otrokovo varnost in za delo z otrokom)*

.....  
.....  
.....

#### VI. V primeru, da otrok ni sprejet v vrtec (obkrožite, če se strinjate):

- a) Otrok naj ostane na čakalni listi za ta vrtec

**VII.** Starši morajo ob vključitvi otroka v vrtec priložiti potrdilo pediatra o zdravstvenem stanju otroka (20. člen Zakona o vrtcih – UPB2, 25/08, 36/10). Potrdilo oddate vzgojiteljici vašega otroka ob prvem prihodu v vrtec.

#### IX. IZJAVA VLAGATELJA/ICE

Vlagatelj/ica izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi resnični, točni in popolni. Vrtcu dovoljujem, da jih uporablja zaradi vodenja postopka sprejema in vključitve otroka v program vrtca ter vzpostavitve evidence vpisanih in evidence vključenih otrok v skladu z zakonodajo.

Do morebitnega preklica, izrecno, prostovoljno, brezpogojno in jasno dovoljujem, da Zasebni vrtec Mini vrtec obdeluje moje osebne podatke (osebno ime ter naslov stalnega in začasnega prebivališča otroka in staršev, datum rojstva in spol otroka, EMŠO otrok in staršev, šifro otroka) z namenom ugotavljanja možnosti vpisa.

Ljubljana, dne .....

Podpis vlagatelja/ice: .....