



VLOGA ZA SPREJEM OTROKA V DODATNE DEJAVNOSTI VRTCA TRBOVLJE

Ime in priimek _____ oče mati skrbnik

1. Podatki o otroku

Ime in priimek otroka _____, spol

 M Ž

Rojstni datum _____, Državljanstvo otroka _____

Stalni naslov bivanja _____ občina _____ pošta _____

Začasni naslov bivanja _____ občina _____ pošta _____

Opomba: Zapišite uradno urejen stalni (in morebitni začasni) naslov, kot velja na dan oddaje vloge

2. Vključitev v program:

Otroka želim v šolskem letu **2014/15** vključiti v dodatne dejavnosti Vrtca Trbovlje (izbrano obkrožite)

1. v Igrajmo se skupaj (za 2-3 letne otroke skupaj s starši)

2. v Cicibanove igralne urice (za 3 - 5 letne otroke)

3. Podatki o starših oziroma skrbnikih (Zakon o vrtcih Ur. L. 100/05, 25/08, 43 in 44 člen, 36/10)

Mati

Priimek in ime	
Naslov stalnega bivališča	
Pošta	Poštna številka
EMŠO	
Davčna številka	
Naslov začasnega bivališča (če obstaja)	
Pošta in številka začasnega bivališča (če obstaja)	

Oče

Priimek in ime	
Naslov stalnega bivališča	
Pošta	Poštna številka
EMŠO	
Davčna številka	
Naslov začasnega bivališča (če obstaja)	
Pošta in številka začasnega bivališča (če obstaja)	

V času otrokovega bivanja v vrtcu, je za nujna sporočila dosegljiv:

Telefonska številka:	Mati	Oče	IME druge osebe :
----------------------	------	-----	-------------------

Navedite posebnosti, ki jih mora vrtec poznati za varnost in ustrezno delo z otrokom (morebitne posebnosti v razvoju otroka, alergije, ipd.)

Izjavljam, da so podatki v vlogi resnični in se obvezujem, da bom vse spremembe podatkov takoj sporočil-a na upravo Vrtca Trbovlje.

Dovoljujem, da se podatki o družini zbirajo in obdelujejo v skladu s Pravilnikom o zbiranju in varstvu osebnih podatkov na področju predšolske vzgoje Ur.l. RS št. 80/2004 zaradi sprejema v dodatne dejavnosti v Vrtcu Trbovlje, ustreznega dela z otroki pri izvedbi programov in sodelovanja s starši.

VLAGATELJ - ICA

(podpis staršev oz. otrokovega zastopnika)

Datum: