Datum prejema:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vpisna številka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( izpolni vrtec)*

**VPISNI LIST ZA OTROKE, KI SE VPISUJEJO V VRTEC**

**PODATKI O OTROKU**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** |  |  |  |  |
|  |  | **SPOL:** | **M** | **Ž** |
| **Datum rojstva** |  |  |  |  |
|  |  | **EMŠO:** |  |  |
| **Kraj in država rojstva** |  |  |  |  |
| **Prebivališče** |  |  |  |  |
| **Datum vpisa** |  |  |  |  |
| **Občina** |  |  |  |  |

**PROGRAM, V KATEREGA SE OTROK VPISUJE:   
1. celodnevni program**

**Zdravstvene posebnosti, katerih poznavanje je nujno za otrokovo varnost in delo z njim:**

**PODATKI O STARŠIH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek očeta:** | **Ime in priimek matere:** |
| **EMŠO:** | **EMŠO:** |
| **Prebivališče:** | **Prebivališče:** |
| **Telefonska številka za nujne primere:**  **E – naslov:**  **ee** | **Telefonska številka za nujne primere:**  **E – naslov:** |

**PODATKI O SKRBNIKIH OZ. OSEBAH, PRI KATERIH JE OTROK V OSKRBI:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek skrbnika:** |  |
| **EMŠO:** |  |
| **Prebivališče:** |  |
| **Telefonska številka za nujne primere:** | |

***Izjava vlagatelja-ice:***

***- Izjavljam, da so podatki resnični in da bom vse spremembe v roku 15 dni sporočil - a upravi vrtca.***

***- Izjavljam, da dovoljujem zbiranje in obdelovanje osebnih podatkov v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur.list RS št. 86/04, 67/07 in 94/07-UPB1) in Zakonom o vrtcih (Ur.list RS št. 100/05-UPB2, 25/08, 98/09 in 36/10).***

**Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis staršev/skrbnikov:**

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