Datum prejema vloge:

Šifra otroka:

* **VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC KOČEVJE**

**1.VLAGATELJ/-ICA: mati oče skrbnik** (obkrožite)

 Priimek in ime

*želim vpisati*

**OTROKA:** **SPOL:** deček deklica (obkroži)

Priimek in ime

**DATUM ROJSTVA: EMŠO:**

naslov stalnega bivališča: OBČINA:

naslov začasnega bivališča: OBČINA:

**2. PODATKI O STARŠIH**

 **\* MATI: EMŠO:**

 Priimek in ime

Naslov stalnega bivališča: OBČINA:

Naslov začasnega bivališča: OBČINA:

TELEFONSKA ŠTEVILKA(doma, gsm):

 e-naslov:

 **\* OČE: EMŠO:**

Priimek in ime

Naslov stalnega bivališča: OBČINA:

Naslov začasnega bivališča: OBČINA:

TELEFONSKA ŠTEVILKA(doma, gsm):

 e-naslov:

**3. ENOTA V KATERO ŽELITE VKLJUČITI OTROKA:** (obkrožite)

 **1. OSTRŽEK**, Cesta na stadion 3, 1330 Kočevje

 **2. ČEBELICA**, Ljubljanska 22, 1330 Kočevje

 **3. MOJCA**, Stara Cerkev 8, 1332 Stara Cerkev

 **4. NARCISA**, Kočevska Reka, 1338 Kočevska Reka

 **5.** **BRLOGEC**, Trg Zbora Odposlancev 22, 1330 Kočevje**(starost 1-3)**

**V primeru**, da otroka ne bo mogoče vključiti v želeno enoto, prosimo, da navedete še druge enote, ki vam ustrezajo:

**4. OTROK NAJ OBISKUJE VRTEC V:**(obkrožite in izpolnite)

1. DNEVNI PROGRAM (6-9 UR)

1. dopoldanskem času (od \_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_)
2. dopoldanskem in popoldanskem času (izmenično- enota Ostržek):
* dopoldan (od \_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_)
* popoldan (od \_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_)

2. POLDNEVNI PROGRAM (4-6 UR). Program bo izveden, če bo vpisanih dovolj otrok (program bo izveden v eni izmed enot vrtca, kjer bo prostor).

**5. EDEN ALI VEČ OTROK IZ DRUŽINE JE ŽE VKLJUČEN/IH V VRTEC KOČEVJE:**

**Enota/e:**

 **IME IN PRIIMEK OTROK/A: DATUM ROJSTVA:**

**6. OTROKA ŽELIM VKLJUČITI V VRTEC Z DNEM:**

**IZJAVA:**

Vlagatelj/-ica s podpisom jamčim, da so vsi dani podatki resnični, točni in popolni. Vrtcu Kočevje dovoljujem, da jih uporablja izključno za namene postopka vključitve otroka v program vrtca, vodenja zakonsko predpisanih evidenc vrtca, potrebe obveščanja staršev, v skladu s predpisi o zbiranju in varstvu osebnih podatkov.

V Kočevju, dne: **Podpis vlagatelja/-ice:**

**PRILOGA**

Vrtec Kočevje pri vključevanju otrok upošteva Zakon o vrtcih (Ur. l. RS, št. 100/05, 25/08, 98/09, 36/2010, 55/2017) in Pravilnik o sprejemu otrok v vrtec (Ur. l. RS, št. 24/2011).

Vrtec lahko sprejme otroka, ko je dopolnil starost 11 mesecev, če starši ne uveljavljajo več pravice do starševskega dopusta v obliki polne odsotnosti z dela.

Če je v vrtec vpisanih več otrok, kakor je v vrtcu prostih mest, odloča o sprejemu komisija za sprejem, na podlagi naslednjih kriterijev in doseženih števila točk:

 **KRITERIJ**  **ŠTEVILO TOČK**

1. Starši ali eden izmed staršev ima skupaj z otrokom stalno prebivališče na območju občine Kočevje. 40
2. Otrok tujcev, katerega vsaj eden od staršev ima na območju občine Kočevje prijavljeno začasno 40

 prebivališče in je zavezanec za plačilo dohodnine v RS.

1. Otrok obeh zaposlenih staršev oz. zaposlenega starša, če gre za enoroditeljsko družino. 40
2. Starši ali eden od staršev otroka je redni študent s stalnim prebivališčem v občini Kočevje. 20
3. Otrok je iz družine, kjer je zaposlen eden od staršev. 5
4. Otrok je bil v preteklem letu vpisan v vrtec in ni bil sprejet. 10
5. Že vključen otrok iz iste družine. 5
6. Sprejem dvojčkov ali dveh otrok hkrati. 5
7. Število vzdrževanih otrok v družini:
* 4 otroci ali več 3
* 3 otroci 2
* 2 otroka 1
1. Vključitev otroka v vrtec s 1.9. tekočega leta. 20
2. Na dan 1.9. tekočega leta bo otrok dopolnil:
* 11 mesecev ali več 5
* 10 mesecev 4
* 9 mesecev 3
* 8 mesecev 2
* 7 mesecev 1

**Prednost pri sprejemu v vrtec imajo naslednji otroci:**

1. Otroci s posebnimi potrebami(odločba Zavoda za šolstvo).
2. Otroci, za katere starši predložijo mnenje Centra za socialno delo o ogroženosti zaradi socialnega položaja družine.
3. Otroci, ki jim je bil odložen vstop v osnovno šolo.

**BOLEZNI IN STANJA VAŠEGA OTROKA**

 **S KATERIMI MORA BITI VRTEC SEZNANJEN PRED VKLJUČITVIJO**

**IME IN PRIIMEK STARŠEV, NASLOV, GSM IN E-NASLOV:**

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**………………………………………………………………………………………………………………**

**IME IN PRIIMEK OTROKA, DATUM ROJSTVA:**

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

1. **ALERGIČNE REAKCIJE – ZNANE ALERGIJE NA (zdravila, piki žuželk, pelod, pršice, živalske dlake, plesni, mazila, detergenti, fizikalni dejavniki- sonce, mraz) – napišite:**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

1. **ALERGIJE NA HRANO – obkrožite in napišite**
* **Mleko in mlečni izdelki**
* **Jajca in jajčni izdelki**
* **Mleko, mlečni izdelki, jajca in jajčni izdelki**
* **Brezglutenska - CELIAKIJA**
* **Urtika**
* **Arašidi**
* **Posamezna živila (citrusi, med, čokolada, določena zelenjava ali sadje, ribe in mehkužci, soja, oreščki, gorčično seme, volčji bob, listna zelena, žveplov dioksid in sulfiti)**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

1. **BOLEZNI – obkrožite in napišite**
* **Astma**
* **Alergijski rinitis**
* **Sladkorna bolezen**
* **Celiakija**
* **Epileptični napadi**
* **Vročinski krči**
* **Revmatična obolenja**
* **Razvojne motnje**
* **Drugo ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum: Podpis staršev:**