



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 zeleno 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)

a) dopoldanskem času (od _____ do _____)

b) 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:

1.

.....

2.

.....

3.

.....

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

2. **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)

3. **BOLEZNI – obkrožite in napišite**

- Astma
- Alergijski rinitis
- Sladkorna bolezen
- Celiakija



- Epileptični napadi
- Vročinski krči
- Revmatična obolenja
- Razvojne motnje
- Drugo _____

Datum:

Podpis staršev: