***VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC ČEBELICA –***

***KRAJŠI PROGRAM***

**Vlagatelj/-ica (ime in priimek)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vpisujem svojega otroka v **KRAJŠI PROGRAM**.

*V krajši program se lahko vpišejo otroci, ki do konca koledarskega leta dopolnijo najmanj 5 let in niso vključeni v druge programe javnega vrtca.*

1. **PODATKI O OTROKU, KI GA ŽELITE VPISATI V KRAJŠI PROGRAM:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek otroka** |  |
| EMŠO otroka |  |
| Spol (obkrožite) | moški ženski |
| Datum rojstva |  |
| Stalni naslov bivališča |  |
| Občina prebivališča |  |

1. **PODATKI O STARŠIH (ali zakonitem zastopniku):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Mati ali zakoniti zastopnik** | **Oče ali zakoniti zastopnik** |
| Ime in priimek |  |  |
| EMŠO |  |  |
| Davčna številka |  |  |
| Stalni naslov bivališča |  |  |
| Občina prebivališča |  |  |
| Zaposlen-a (da, ne) |  |  |
| Telefon |  |  |
| Elektronska pošta |  |  |

1. **NAVEDITE ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI, KI JIH MORA VRTEC POZNATI ZA VARNOST IN USTREZNO DELO Z OTROKOM** (npr.: alergije, vročinski krči, razvojne posebnosti, ...).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **IZVEDBA KRAJŠEGA PROGRAMA.**

Krajši program se bo izvajal v popoldanskem času (po 15. uri) ter v obsegu največ 16 ur na teden. Obkrožite vaše želje glede časovne izvedbe programa.

1. 4-krat tedensko po 4 ure dnevno,
2. 4-krat tedensko po 3 ure dnevno,
3. 5-krat tedensko po 3 uri dnevno.
4. **NAVEDITE OSEBE, KI BODO V ČASU BIVANJA OTROKA V VRTCU VEDNO DOSEGLJIVE ZA NUJNA SPOROČILA.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ime in priimek**(sorodstveno razmerje do otroka) | **Naslov** | **Telefonska številka** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. PRILOGE, KI DAJEJO OTROKU PREDNOST PRI SPREJEMU** (20. člen Zakona o vrtcih -Ur. l. RS, št. 12/96). Ustrezno obkrožite, če prilagate katero izmed navedenih prilog.

*V skladu z 20. členom Zakona o vrtcih (Ur. l. RS št. 100/05, 25/08, 98/09-ZIUZGK, 36/10, 62/10-ZUPJS, 94/10-ZIU, 40/12 ZUJF, 14/15-ZUUJFO in 55/17 - v nadaljevanju Zvrt) in Zakonom o celostni zgodnji obravnavi predšolskih otrok s posebnimi potrebami (Ur. l. RS št. 41/17) ima prednost pri sprejemu v vrtec otrok s posebnimi potrebami in otrok, za katerega starši predložijo mnenje centra za socialno delo o ogroženosti otroka zaradi socialnega položaja družine.*

* Mnenje centra za socialno delo o ogroženosti otroka zaradi socialnega položaja družine;
* Individualni načrt pomoči družini (INPD) oz. zapisnik multidisciplinarnega tima Centra za zgodnjo obravnavo predšolskih otrok.

Podatki, ki so potrebni ob vpisu otroka v krajši program

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pri vsaki trditvi z X označite ali trditev drži (DA) ali ne drži (NE). | DA | NE | Točke |
|  | **Eden od staršev ima stalno bivališče v občini Šentjernej.** |  |  | 10 |
|  | **Oba starša imata stalno bivališče v občini Šentjernej.** |  |  | 20 |
|  | **Otrok ima stalno prebivališče v občini Šentjernej.** |  |  | 10 |
|  | **Otrok ima stalno prebivališče izven območja občine Šentjernej.** |  |  | 3 |
|  | **V družini je zaposlen eden od staršev.** |  |  | 10 |
|  | **V družini sta zaposlena oba starša.** |  |  | 20 |
|  | **Starš ima status študenta.** (Potrebno priložiti potrdilo o šolanju.) |  |  | 10 |
|  | **Otrok živi v enostarševski družini.** (Potrebno priložiti potrdilo CSD-ja.) |  |  | 20 |
|  | **Otrok staršev, ki imajo enega otroka že vključenega v vrtec.** |  |  | 5 |
|  |  Skupno število točk: |  |  |  |

**Izjava**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime in priimek starša) izjavljam, da so podatki, ki jih navajam za sprejem mojega otroka v krajši program vrtca, točni. Dovoljujem, da se jih uporablja za namen vodenja postopka vpisa in vključitve otroka v krajši program Vrtca Čebelica Šentjernej. Morebitne spremembe osebnih podatkov bom javil/-a na upravo vrtca.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis vlagatelja/-ice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_