

3. Zdravstvene posebnosti otroka, katerih poznavanje je nujno za otrokovo varnost in ustrezno delo z otrokom (alergije, vročinski krči, epilepsija, posebnosti v razvoju, obravnava v razvojni ambulanti, posebne potrebe)

Otrok ima opravljeno obvezno cepljenje **OMR** (proti ošpicam, mumpsu in rdečkam) DA / NE oz. bo cepljen do vstopa v vrtec ali najkasneje do _____.

Vseh vzdrževanih otrok v družini: _____ .

4. Otrokovi sorojenci, ki bodo z novim šolskim letom še vključeni v vrtec:

Ime in priimek: _____ EMŠO: _____ Vrtec: _____
Ime in priimek: _____ EMŠO: _____ Vrtec: _____

Otrok bo predvidoma prihajal v vrtec med _____ uro in odhajal iz vrtca med _____ uro. Najdaljši čas bivanja otroka v vrtcu je v trajanju do 9 ur v času poslovanja vrtca.

5. Izjava vlagatelja:

S podpisom zagotavljam, da so dani podatki resnični in se obvezujem, da bom vsako spremembo danih podatkov pisno sporočil/-a v najkrajšem možnem času na upravo vrtca. Vrtcu Majšperk dovoljujem, da podatke uporablja izključno namensko v skladu s predpisi o zbiranju in varstvu osebnih podatkov.

Datum in kraj: _____

Podpis staršev oz. zakonitih skrbnikov:

6. Priloge:

Priloge, ki dajejo otroku prednost pri vpisu :

- potrdilo o zaposlitvi oz. statusu študenta staršev,
- potrdilo zdravnika, da je bil otrok v preteklem šolskem letu izpisan zaradi bolezni oz. porodniškega dopusta staršev,
- dokazilo o enoroditeljski družini razvidno iz sklepa sodišča o zaupanju otroka v varstvo, vzgojo in oskrbo (Zakon o zakonski zvezi in družinskih razmerjih),
- mnenje CSD o ogroženosti družine (20. člen Zakona o vrtcih),
- listine, ki izkazujejo, da vpisujete otroka s posebnimi potrebami (8. člen Zakona o vrtcih).