ZASEBNI VRTEC MALI GROF d.o.o.
Grajska ulica 8a
3210 Slovenske Konjice

Šol. leto: _____

Datum vstopa:_____

VLOGA ZA SPREJEM OTROKA V VRTEC

PODATKI O OTROKU

- Priimek in ime

  _____

- Datum rojstva_____ , EMŠO |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Spol: **M** **Ž**

- Kraj rojstva _____, Državljanstvo _____

  (ustrezno obkrožite)

- Naslov stalnega bivališča _____ |_|_|_|_| _____
  poštna številka pošta
- Občina stalnega bivališča _____
- Naslov začasnega bivališča _____ |_|_|_|_| _____
  poštna številka pošta

PODATKI O STARŠIH OZ. ZAKONITIH SKRBNIKIH

	Mati	*Oče*
• Ime in priimek	_____	_____
• EMŠO:	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	EMŠO: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
• davčna številka:	|_|_|_|_|_|_|_|_|	davčna številka: |_|_|_|_|_|_|_|_|
• tel. številka služba	_____	tel. številka služba _____
• GSM	_____	GSM _____
• E-pošta:	_____	E-pošta: _____

- Naslov stalnega bivališča -

  _____

- Za nujna obvestila, v času bivanja otroka v vrtcu, smo dosegljivi na tel. št.: _____

Navedite razvojne in zdravstvene posebnosti Vašega otroka, na katere nas želite opozoriti:

_____

_____

Navedite čas: otroka bomo v vrtec pripeljali ob _____, odpeljali iz vrtca ob _____ uri.

(vpišite natančen čas, saj bomo le tako lahko optimalno organizirali odpiranje in zapiranje oddelkov)

Datum: _____

Podpis staršev oz. zakonitih skrbnikov:

_____