



Smrkolin zasebni vrtec d.o.o.
Reber pri Škofljici7, 1291 Škofljica
T: 041 912 375, vrtec@smrkolin.si, www.smrkolin.si

IZPOLNI VRTEC

Datum prejema vloge:

PODATKE VPISUJTE S TISKANIMI ČRKAMI!

VLOGA ZA VPIS OTROKA V ZASBNI VRTEC SMRKOLIN ZA ŠOLSKO LETO ____/____
VLAGATELJ/ICA:

_____ oče mati skrbnik
(priimek in ime) (ustrezno obkrožite)

I. PODATKI O OTROKU: _____ Spol: M Ž
(priimek in ime) (ustrezno obkrožite)

1. Datum rojstva _____ EMŠO

2. Naslov stalnega prebivališča: _____
(ulica in hišna številka)

Poštna št. _____ Pošta _____ Občina stalnega prebivališča _____

3. Naslov začasnega prebivališča: _____
(ulica in hišna številka)

Poštna št. _____ Pošta _____ Občina začasnega prebivališča _____

II. PODATKI O STARŠIH

	Mati	Oče
Priimek in ime		
EMŠO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DAVČNA ŠTEVILKA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
STALNO PREBIVALIŠČE		
Ulica in hišna številka		
Poštna številka in pošta		
Občina		



Smrkolin zasebni vrtec d.o.o.
Reber pri Škofljici7, 1291 Škofljica
T: 041 912 375, vrtec@smrkolin.si, www.smrkolin.si

	Mati	Oče
ZAČASNO PREBIVALIŠČE		
Ulica in hišna številka		
Poštna številka in pošta		
Občina		
Telefonska številka		
Elektronski naslov*		
* S podpisom soglašam, da me o zadevah v zvezi s postopkom sprejema otroka v vrtec obveščate tudi elektronsko. Soglasje lahko kadarkoli prekličete.		

IV. PREDŠOLSKI OTROCI V DRUŽINI

	Priimek in ime	EMŠO	Sorodstveno razmerje do vlagatelja
1.	_____ (otrok, ki ga vpisujete v vrtec)		
2.			
3.			
4.			

V razpredelnico pod zaporedno številko 1 vpišite otroka, za katerega oddajate vlogo za vpis. V nadaljevanju pa navedite vse ostale predšolske otroke v družini.

V. IZJAVA VLAGATELJA/ICE

S podpisom zagotavljam, da so navedeni podatki resnični, točni in popolni. Zasebnemu vrtcu dovoljujem, da jih uporablja zaradi vodenja postopka sprejema in vključitve otroka v program vrtca. **O vsaki spremembi podatkov bom vrtec sprti obveščal/a.**

V/na _____ dne _____ Podpis vlagatelja/ice