

**Izpolni vrtec:**

Št. prijavnice: _____

Datum oddane vloge: _____

Opombe: _____

VLOGA ZA PREMESTITEV ŽE VKLJUČENEGA OTROKA V VRTEC NA OBMOČJU OBČINE ŠENČUR

Upoštevane bodo vloge, ki bodo oddane priporočeno po pošti do 29. 1. 2025.

Vlagatelj _____,

(ime in priimek vlagatelja)

kontaktna tel. številka _____, e-naslov _____,

(tel. številka vlagatelja)

(e-naslov vlagatelja)

prosim, da mojemu otroku _____, rojenemu

(ime in priimek otroka)

_____, ki **trenutno obiskuje** vrtec *(ustrezno obkrožite)*:

(datum rojstva otroka)

Vrtec:

A. Šenčur

B. Dobra teta

Enoto:

a. Centralni vrtec Šenčur,

skupino: _____

b. Vrtec Voklo

c. Vrtec Visoko

d. Pri Dobri Metki

omogočite premestitev s 1. 9. 2025 v *(ustrezno obkrožite)*:

Vrtec:

A. Šenčur

B. Dobra teta

Enoto:

a. Centralni vrtec Šenčur

b. Vrtec Voklo

c. Vrtec Visoko

d. Pri Dobri Metki

V primeru, da otrok ne more biti premeščen v želeno enoto (premalo prostih mest), želim otroka vključiti v enoto:

Vrtec:

A. Šenčur

B. Dobra teta

Enoto:

a. Centralni vrtec Šenčur

b. Vrtec Voklo

c. Vrtec Visoko

d. Pri Dobri Metki

1. PODATKI O OTROKU:

Priimek in ime otroka: _____ Spol: **M** **Ž**

Datum rojstva: _____, Kraj rojstva: _____ Državljanstvo: _____

EMŠO otroka: _____

Naslov stalnega bivališča: _____ Pošta: _____ Občina: _____

Naslov začasnega bivališča: _____ Pošta: _____ Občina: _____



2. PODATKI O STARŠIH OZ. ZAKONITIH SKRBNIKIH:

	MATI OZ. ZAKONITA SKRBNICA	OČE OZ. ZAKONITI SKRBNIK
Priimek in ime		
EMŠO		
Davčna številka		
Naslov stalnega bivališča / poštna številka / pošta /občina		
Naslov začasnega bivališča / poštna številka / pošta/ občina		
Naslov elektronske pošte		
Kontaktna telefonska številka		

Moj otrok **IMA** **NIMA** **predpisane dietne prehrane.** (ustrezno obkrožite)

(V primeru, da ima otrok predpisano dieto iz zdravstvenih razlogov, ste k prijavnici dolžni priložiti zdravniško potrdilo in navodila za izvajanje diete.)

Moj otrok **IMA** **NIMA** **odločbe o usmeritvi** v program za predšolske otroke s

prilagojenim izvajanjem in dodatno strokovno pomočjo. (ustrezno obkrožite)

Navedite **zdravstvene in razvojne posebnosti vašega otroka**, katerih poznavanje je nujno za njegovo varnost in za delo z njim: alergije, vročinski krči, epilepsija, posebnosti v razvoju ...

Otrok je cepljen: **DA** **NE**

V primeru, da bo iz potrdila pediatra o zdravstvenem stanju otroka izhajalo, da otrok ni cepljen proti ošpicam, mumpsu in rdečkam, pa za to ne obstajajo medicinski razlogi, ugotovljeni z odločbo o opustitvi cepljenja, vrtec zavrne vključitev otroka v vrtec. Izjemoma lahko vrtec vključi otroka, če je ta v postopku pridobitve odločbe o opustitvi cepljenja.

Otrok je s posebnimi potrebami: **DA** **NE**

POGOJI, ki morajo biti izpolnjeni, da se že vključen otrok lahko premesti v drug vrtec:

- v vrtcu, v katerega je vključen, ima poravnane vse finančne obveznosti,
- želeni vrtec ima prosto mesto v oddelku, ki ustreza otrokovi starosti in v katerem se izvaja ustrezen program.

PREDNOST PRI SPREJEMU: v primeru, da vrtec prejme več vlog, kot je prostih mest, ima prednost pri sprejemu otrok, ki z novim šolskim letom ne more biti več vključen v obstoječem vrtcu/enoti (ni oblikovanega oddelka ustreznega starostnega obdobja oziroma v oddelku ustreznega starostnega obdobja ni dovolj prostih mest) in ima stalno oz. začasno prebivališče v občini Šenčur. Nadalje se kot kriterij upošteva starost otroka, pri čemer imajo prednost starejši otroci.



IZJAVA

S podpisom zagotavljam, da so navedeni podatki točni in resnični. Vrtcu dovoljujem, da jih uporablja z namenom, za katerega so bili zbrani in v skladu s predpisi o zbiranju in varstvu osebnih podatkov za potrebe premestitve že vključenega otroka v drug vrtec/enoto. Če bo otrok premeščen v drug vrtec/enoto na območju občine Šenčur ali v drugo enoto vrtca Dobra teta, soglašam s prenosom podatkov med vrtcema.

Zavezujem se:

- da bo premeščeni otrok ostal vključen v trenutnem vrtcu do konca tekočega šolskega leta (31. 8. 2025),
- da bom redno poravnaval vse finančne obveznosti do konca vključenosti otroka v vrtec.

S podpisom se strinjam, da za otroka, ki je s 1. 9. 2025 premeščen v drugo enoto oz. vrtec, od 1. 9. 2025 dalje zanj ni več prostega mesta v obstoječi enoti oz. vrtcu.

Datum: _____

Podpis mame oz. skrbnice _____

Podpis očeta oz. skrbnika _____

Vlogo pošljite na naslov tistega vrtca, kamor želite otroka premestiti:

- Osnovna šola Šenčur, Pipanova cesta 43, 4208 Šenčur, s pripisom: za PREMESTITEV ali
- Zasebni vrtec Dobra teta d.o.o., PE Pri Dobri Evi, Ulica Lojzeta Hrovata 4 b, 4000 Kranj.