

Miklavžev vrtec – župnijski vrtec,  
Šolska pot 1  
1370 Logatec  
tel.: 01 7509 440,  
fax: 01 7542 555  
e-pošta: [miklavzev.vrtec@guest.arnes.si](mailto:miklavzev.vrtec@guest.arnes.si)  
[miklavz1994@gmail.com](mailto:miklavz1994@gmail.com)  
  
spletna stran: [www.miklavzev-vrtec.si](http://www.miklavzev-vrtec.si)

**MIKLAVŽEV VRTEC**  
ŽUPNIJSKI VRTEC



Naložba v vašo prihodnost  
OPERACIJO DELNO FINANCIRA EVROPSKA UNIJA  
Evropske socialne skladne

**IZPOLNI VRTEC**  
Datum prejema vloge \_\_\_\_\_ Številka \_\_\_\_\_ Šifra otroka \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--

## VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC ZA ŠOLSKO LETO 2020/2021

### VLGATELJ/ICA

\_\_\_\_\_ mati oče druga oseba  
*(priimek in ime)* *(ustrezno obkrožite)*

### I. PODATKI O OTROKU

\_\_\_\_\_ *(priimek in ime)*

EMŠO 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Datum rojstva \_\_\_\_\_ Spol **M** **Ž**  
*(ustrezno obkrožite)*

Naslov stalnega prebivališča \_\_\_\_\_  
*(ulica in hišna številka, naselje)*

Poštna št. 

--	--	--	--

 Pošta \_\_\_\_\_ Občina stalnega prebivališča \_\_\_\_\_

Naslov začasnega prebivališča \_\_\_\_\_  
*(ulica in hišna številka, naselje)*

Poštna št. 

--	--	--	--

 Pošta \_\_\_\_\_ Občina začasnega prebivališča \_\_\_\_\_

### PODATKI O STARŠIH OZ. DRUGIH OSEBAH (v skladu z veljavnim Zakonom o zakonski zvezi in družinskih razmerjih)

	Mati	Oče																																
Priimek in ime	_____	_____																																
EMŠO	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																
<b>STALNO PREBIVALIŠČE</b> Ulica in hišna št., naselje	_____ <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> _____					_____ <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> _____																												
Poštna št. in pošta	_____	_____																																
Občina	_____	_____																																

<b>ZAČASNO PREBIVALIŠČE</b> Ulica in hišna št., naselje  Poštna št. in pošta  Občina	_____	_____
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____
	_____	_____
Št. telefona na katerega ste dosegljivi  Elektronski naslov	_____	_____
_____ _____	_____	_____
<b>ZAPOSLENOST:</b> (obkrožite)	<b>MATI:</b> DA                  NE	<b>OČE:</b> DA                  NE

Varstvo potrebujem od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.  
 (ura prihoda v vrtec)                  (ura odhoda iz vrtca)

Želeni datum vključitve otroka v program vrtca \_\_\_\_\_

Primek in ime ostalih otrok v družini:

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |

### IZJAVA VLAGATELJA/ICE

Vlagatelj/ica izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni.  
 Vrtcu dovoljujem, da jih uporablja zaradi vodenja postopka sprejema in vključitve otroka v program vrtca.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis vlagatelja/ice \_\_\_\_\_