*Telefon: 07 452 10 60, mobitel 051 348 175*

*E-naslov: o-artice.nm@guest.arnes.si*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Šifra otroka:* |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Izpolni vrtec** | | **Izpolni starš oz. skrbnik** |
| Datum prejema vloge: | | Datum zaključka starševskega dopusta: |
| Številka vpisa: | Datum vključitve: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Datum podpisa pogodbe: | Lokacija: |  |

**Vloga za vpis otroka v vrtec v občini Brežice v šolskem letu 2024/25**

## Vlagatelj, vlagateljica: ……………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. PODATKI O OTROKU, ki ga vpisujete v vrtec** | |  |
| Ime in priimek: | SPOL: M --- Ž (obkrožite) |  |
| Datum rojstva: | EMŠO |  |
| Stalno prebiv ališče: | |  |
| (naslov, pošta, poštna številka, občina) | |  |
| Začasno (ko ntakt no ) prebivališče: | |  |
| (naslov, pošta, poštna številka, občina) | |  |

***Opomba: Starši lahko novinca vpišete samo v en vrtec.***

### 2. PO DAT KI O STAR ŠIH

#### MATI OČE SKRBNIK

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ime in priimek |  |  |  |
| EMŠO |  |  |  |
| Telefonska številka |  |  |  |
| E - naslov |  |  |  |
| Stalno prebivališča(naslov, poštna številka in pošta, občina): |  |  |  |
| Začasno (kontaktno) prebivališča: (naslov, pošta, poštna številka, občina) |  |  |  |

**3. PROGRAM IN ČAS BIVANJA V VRTCU**

Otroka lahko vključite, ko napolni 11 mesecev in ste zaključili starševski dopust v obliki polne odsotnosti z dela (vpišite čas prihoda in odhoda otroka):

**DNEVNI PROGRAM:** Program v trajanju od 6 do 9 ur

|  |  |
| --- | --- |
| Običajno: od …………………..……do……………………..……… | Občasno: od ……………………..…… do ………………….………….. |
|  | |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. PODAT KI O DRUGI H OTROCIH V DRUŽINI** | |
| Ali kateri izm ed vaš ih otrok že obisku je vrte c v šol. letu 2024/25 : DA ---- NE (obkrožite) | |
| Vrtec je v občini Brežice: DA --- NE (obkrožite) | Vrtec je v drugi občini (napišite občino): |
| Če kateri otrok že obiskuje naš vrtec, navedite enoto vrtca: | Ime in priimek otroka, ki že obiskuje vrtec: |
| Istočasni vpis dveh ali več otrok hkrati (navedite imena in priimek) Opomba: **Za oba otroka je potrebno oddati ločeno vlogo!** | |

**Želeni datum vključitve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vrtec v katerega bi vpisali otroka, v kolikor mesta v vrtcu prve izbire ne bi bilo (obvezno izpolniti):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. Podatki, ki bodo v pomoč vzgojiteljici vašega otroka**: navedite osebe, ki so v času otrokovega bivanja v vrtcu dosegljive za nujna sporočila: | | |
| Ime in priimek | Naslov (služba, doma) | Telefonska številka |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

**6.** **Izpolnjevanje kriterijev za sprejem otroka v vrtec** na podlagi Pravilnika o kriterijih in postopku sprejemanja

predšolskih otrok v vrtcih Občine Brežice, Ur. l. RS št. 194/2020.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PREDNOSTNA KRITERIJA | Izpolnite starši | |
| 1. otroci, katerih starši predložijo potrdilo centra za socialno delo o ogroženosti zaradi socialnega položaja družine (odločba o dodelitvi denarnega dodatka po Zakonu o socialnem varstvu, ne pa otroškega dodatka in druga potrdila, ki jih izstavi pristojen Center za socialno delo) | DA | NE |
| 2. otroci s posebnimi potrebami (8. Člena Zakona o vrtcih), če starši priložijo izvide, mnenja ali induvidualni načrto pomoči družini) | DA | NE |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zap. št. | Kriteriji | Število točk | DA | NE | Točkovanje – *izpolni vrtec* |
| 1. | Stalno prebivališče (max 20 točk) |  | DA | NE |  |
|  | 1. Otrok in starši imajo stalno prebivališče na območju šolskega okoliša, na območju katerega se vključuje v vrtec | 20 | DA | NE |  |
|  | 1. Otrok in starši (oz. v primeru enostarševske družine eden od staršev) imajo stalno prebivališče na območju Občine Brežice | 15 | DA | NE |  |
|  | 1. Eden od staršev ima skupaj z otrokom stalno prebivališče na območju Občine Brežice | 10 | DA | NE |  |
| 2. | Zaposlitev starša (max 10 točk) |  | DA | NE |  |
|  | 1. Oba starša sta zaposlena (oziroma imata status kmeta ali študenta) (oz. v primeru enostarševske družine eden od staršev) | 10 | DA | NE |  |
| 3. | Otrok živi v enostarševski družini (max 8 točk) | 8 | DA | NE |  |
| 4. | Invalidnost enega izmed staršev oz. otrok, ki je izkazana z odločbo pristojne institucije (max 5 točk) | 5 | DA | NE |  |
| 5. | Otrok se v vrtčevsko varstvo vključuje zadnje leto pred začetkom šolanja (max 5 točk) | 5 | DA | NE |  |
| 6. | Starši v razpisanem šolskem letu hkrati vpisujejo v isti vrtec dvojčke, trojčke (max 3 točke) | 3 | DA | NE |  |
| *7.* | *Otrok, ki je bil v preteklem šolskem letu uvrščen na centralni čakalni seznam, pa mu med šolskim letom ni bilo ponujeno mesto v vrtcu (max 3 točke)* | *3* | *DA* | *NE* |  |

***Opomba:*** *Ustrezno obkrožite DA oziroma NE.*

**7. IZJAVA**

Izjavljam, da so vsi podatki, ki sem jih navedel/-a v vlogi točni, resnični in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost. Dovoljujem, da se podatki iz vloge lahko preverijo ali pridobijo iz javnih evidenc. Vrtcu dovoljujem, da jih uporablja z namenom vodenja postopka sprejema in vključitve otroka v program vrtca. Dovoljujem zbiranje in obdelovanje osebnih podatkov v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur. L. RS, št. 163/22) in Splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov (GDPR).

Izjavljam, da bom vse morebitne spremembe sporočil/-a upravi vrtca v roku 15 dni.

Vrtcu prve izbire dovoljujem, da v primeru poziva po prednostnem vrstnem redu s centralnega čakalnega seznama k podpisu pogodbe, posreduje vlogo za vpis otroka v vrtec tistemu vrtcu, v katerega bo otrok sprejet iz centralnega čakalnega seznama.

## Datum: ..........................

Podpis vlagatelja(ice):

………………………………………………………………………………………………………………………...