 ***Vrtec RINGA RAJA pri OŠ Artiče***

***Artiče 39***

***8253 Artiče***

*07 / 45 21 060 oz. 041 379 561*

*E-naslov:* [*o-artice.nm@guest.arnes.si*](mailto:o-artice.nm@guest.arnes.si)

|  |  |
| --- | --- |
| **Izpolni vrtec** | |
| Datum prejema vloge | Datum zaključka star. dopusta |
| Številka vpisa | Zdravniško potrdilo |
| Datum podpisa pogodbe | Datum vključitve |
| Datum plačila akontacije | Lokacija |

**Vloga za vpis otroka v vrtec v občini Brežice v šolskem letu 2022/23**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. PODATKI O OTROKU, ki ga želite vpisati 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) | |  |

### 2. PO DAT KI O STAR ŠIH

#### MATI OČE SKRBNIK

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ime in priimek |  |  |  |
| EMŠO |  |  |  |
| Telefonska številka |  |  |  |
| E – naslov |  |  |  |
| Stalno prebivališča(naslov, pošta, poštna številka, 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 (obkrožite črko pred programom in vpišite čas prihoda in odhoda otroka):

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

|  |  |
| --- | --- |
| Običajno: od …………………..……do……………………..… | Občasno: od ……………………..…… do ………………….……… |
| Za otroke, ki bodo vrtec obiskovali v izmenah: | |
| Dopoldan: od ……………..……….. do …………..……… | Popoldan: od …………….…….. do ………………..…….. |

## **B: KRAJŠI PROGRAM** v trajanju 570 ur: 3 ur na dan, med 9. in 12. uro, v dneh šolskega koledarja, s prehrano ali brez

#### (program bo izveden, če bo vpisanih otrok najmanj 17).

S prehrano (kosilo): DA ----- NE (ustrezno obkrožite )

V primeru spremembe programa ali časa bivanja otroka to uredite OSEBNO ( s podpisom) v Upravi vrtca, če boste potrebovali vrtec drugače le izjemoma, se o tem dogovorite za vsak dan posebej v oddelku.

|  |  |
| --- | --- |
| **4. PODAT KI O DRUGI H OTROCIH V DRUŽINI** | |
| Ali kateri izm ed vaš ih otrok že obisku je vrte c v šol. letu 2022/23 : 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): | |

**Želeni datum vključitve:**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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. 25/2011.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 odločbo o usmeritvi) | DA | NE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zap.št. | Kriterij | Št. točk | Točkovanje – izpolni vrtec |
| 1. | Stalno prebivališče (max 20 točk) |  |  |
|  | 1. Otrok in starši imajo stalno prebivališče na območju šolskega okoliša, na območju katerega se vključuje v vrtec | 20 |  |
|  | 1. Otrok in starši (oz. v primeru enostarševske družine eden od staršev) imajo stalno previbališče na območju Občine Brežice | 15 |  |
|  | 1. Eden od staršev ima skupaj z otrokom stalno prebivališče na območju Občine Brežice | 10 |  |
| 2. | Zaposlitev starša (max 10 točk) |  |  |
|  | 1. Oba starša sta zaposlena (oz. imata status kmeta ali študenta) oz. (v primeru enostarševke družine eden od staršev) | 10 |  |
| 3. | Otrok živi v enostarševki družini (max 8 točk) | 8 |  |
| 4. | Invalidnost enega izmed staršev oz. otrok, ki je izkazana z odločbo pristoje institucije (max 5 točk) | 5 |  |
| 5. | Otrok se v vrtčevsko varstvo vključuje zadnje leto pred začetkom šolanja (max 5 točk) | 5 |  |
| 6. | Starši v razpisanem šolskem letu hkrati vpisujejo v isti vrtec dvojčke, trojčke (max 3 točke) | 3 |  |
| 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 |  |

# 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 vključite otroka v program vrtca. Dovoljujem zbiranje in obdelovanje osebnih podatkov v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1, Ur.L.,RS, št. 94/07-UPR1) 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):

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