**Izpolni vrtec:**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum prejema  |  |

**VPIS OTROKA V DODATNO DEJAVNOST\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(vpišite dodatno dejavnost)**

**v šolskem letu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

VLAGATELJ/-ICA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_oče mati skrbnik

 priimek in ime ustrezno označite

**PODATKI O OTROKU**

**Priimek in ime otroka**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Spol**: M Ž

**Datum rojstva**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Naslov stalnega prebivališča**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ulica, hišna številka, kraj, občina

**PODATKI O STARŠIH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mati/skrbnica** | **Oče/skrbnik** |
| **PRIIMEK IN IME** |  |  |
| **STALNO PREBIVALIŠČE** Ulica in hišna številka Pošta in poštna št. Občina |  |  |
| **TELEFON**, na katerem ste dosegljivi v času bivanja otroka v vrtcu |  |  |
| **ELEKTRONSKI NASLOV** |  |  |

**OSTALI PODATKI**

V času bivanja otroka v vrtcu je za nujna sporočila dosegljiv tudi:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRIPOMBE** vlagatelja/-ice k vpisu otroka v dodatno dejavnost (morebitne zdravstvene posebnosti)

***Osebni podatki se bodo zbirali, obdelovali in hranili v skladu s Pravilnikom o zbiranju in varstvu osebnih podatkov na področju predšolske vzgoje, Pravilnikom o dokumentaciji v vrtcih in z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1).***

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis vlagatelja/-ice\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_