

Prosimo, da vlogo izpolnite s tiskanimi črkami.

VRTEC _____ VRTEC ANDERSEN, RAŠIŠKA 7, 1000 LJUBLANA _____
(ime in naslov vrtca)

IZPOLNI VRTEC Datum prejema vloge _____ Številka _____

VLOGA ZA VPIS OTROKA V KRAJŠI PROGRAM VRTCA

Vlagatelj/ica _____ oče mati druga oseba
(Priimek in ime) (ustrezno obkrožite)

I. PODATKI O OTROKU

(Priimek in ime otroka)

Datum rojstva: _____ Spol: M Ž
(ustrezno obkrožite)

Naslov: _____
(ulica, hišna številka in poštna številka)

II. PODATKI O STARŠIH oz drugih osebah (v skladu z veljavnim Družinskim zakonikom)

	MATI	OČE
Priimek in ime		
Naslov bivališča Ulica in hišna številka		
Poštna št. in pošta		
Občina		
Kontaktne podatki		
Številka telefona, na katerega ste dosegljivi		
Elektronski naslov		

III. OBVESTILO O OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV

Osebni podatki otrok in staršev so potrebni za vpis otroka v evidenco vpisanih otrok, za obravnavo vloge. Informacije o obdelavi osebnih podatkov so dostopne na spletni strani vrtca.

IV. IZJAVA VLAGATELJA/ICE:

Vlagatelj/ica Vloge za vpis otroka v krajši program vrtca vrtec izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi resnični, točni in popolni.

V/na _____, dne _____

Podpis vlagatelja/ice: _____