



## VPISNI LIST ZA VVE

Ime in priimek otroka \_\_\_\_\_

EMŠO \_\_\_\_\_ državljanstvo \_\_\_\_\_

Datum in kraj rojstva (tudi država) \_\_\_\_\_

Naslov (začasni in stalni) \_\_\_\_\_

### PODATKI O STARŠIH

Ime in priimek očeta \_\_\_\_\_

EMŠO \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Naslov (začasni in stalni) \_\_\_\_\_

Ime in priimek matere \_\_\_\_\_

EMŠO \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Naslov (začasni in stalni) \_\_\_\_\_

### PODATKI O DOSEGLJIVIH OSEBAH ZA NUJNE PRIMERE (naslov; v kakšni zvezi je z otrokom; če so starši, se le odključa)

Ime in priimek \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Ime in priimek \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

### Otroka vpisujem v:

#### 1.) program

- a) prvo starostno obdobje – jasli – celodnevni program
- b) prvo starostno obdobje – jasli – celodnevni program brez kosila

- c) drugo starostno obdobje – vrtec – celodnevni program
- d) drugo starostno obdobje – vrtec – celodnevni program brez kosila

#### 2.) oddelek

- a) centralna enota Bovec
- b) dislociran oddelek Žaga
- c) dislociran oddelek Soča

### OPOMBE (zdravstvene težave in drugo):

Želim, da je moj otrok sprejet v VVO z dnem: \_\_\_\_\_ Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis matere: \_\_\_\_\_ Podpis očeta: \_\_\_\_\_

Podpis pristojne osebe VVE: \_\_\_\_\_