



V P I S N I L I S T Z A V V E

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 odkljuka)

Ime in priimek _____ Telefon _____

Ime in priimek _____ Telefon _____

ELEKTRONSKI NASLOV STARŠA, KI BO UPORABLJEN ZA NUJNA IN REDNA OBVESTILA VRTCA STARŠEM (ki ga starš redno uporablja)

Ime in priimek _____ elektronski naslov _____

Otroka vpisujem v:

1.) program

a) prvo starostno obdobje – jasli –
celodnevni program

b) drugo starostno obdobje – vrtec –
celodnevni program

2.) oddelek

a) centralna enota Bovec

b) dislociran oddelek Žaga

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: _____