



VRTEC POSTOJNA, Cesta na Kremenco 4, 6230 Postojna

☎: 081 601 692

✉: tajnistvo@vrtec-postojna.si

Izpolni vrtec:

Datum prejema

VPIS OTROKA V DODATNO DEJAVNOST _____

(vpišite dodatno dejavnost)

v šolskem letu _____/_____

VLAGATELJ/-ICA: _____

priimek in ime

oče mati skrbnik

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 _____