VRTEC POSTOJNA

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: _____ 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_____