

EVIDENČNA PRIJAVNICA ZA VPIS V HIŠO OTROK CINCA BINCA

Ime in priimek vlagatelja
EMŠO.....davčna številka.....

želim vpisati svojega otroka v Montessori vrtec - Hišo otrok Cinca Binca.

PODATKI O OTROKU

Ime in priimek otroka.....
Naslov in občina stalnega prebivališča:.....
Rojstni podatki:.....
EMŠO:.....davčna št.....

Spol otroka: M Ž

Otroka želim vključiti v vrtec z dnem:in v enoto (obkrožite):

- A. Golovec (Hruševska cesta 48a, 1000 Ljubljana) B. Galjevica (Jalnova 70, 1000 Ljubljana)

Potrebujemo (obkrožite):

- A. Vrtec za starost otroka od 1 do 3 let
B. Vrtec za starost otroka od 3 do 6 let
C. Oboje

V primeru, da otrok ne bo sprejet želimo (obkrožite):

- A. Čakati na vključitev v Hišo otrok Cinca Binca
B. Odstopamo od vpisa v Hišo otrok Cinca Binca

Zdravstvene posebnosti otroka, ki jih moramo poznati za varno in ustrezno delo z otrokom (alergije, posebnosti v razvoju...)

Ali imate oz. ste imeli v Montessori vrtcu - Hiši otrok Cinca Binca že vpisanega katerega od svojih otrok:

PODATKI O STARŠIH

Ime in priimek:	Ime in priimek:
tel. doma:	tel. doma
zaposlitev:	zaposlitev:
tel. v službi:	tel. v službi:
GSM:	GSM:
e-mail:	e-mail:

Podpis starša ali zakonitega zastopnika:

Kraj in datum:

S podpisom jamčite, da so vsi podatki resnični in dovoljete, da jih uporablja v skladu s predpisi o zbiranju in varstvu osebnih podatkov.

Prosimo vas, da prijavnico pošljite na naslov Montessori vrtec - Hiša otrok Cinca Binca, Hruševska 48a, 1000 Ljubljana oz. na e-mail naslov. Za vsa dodatna pojasnila smo vam na voljo na tel. št. 030 318 000.

Hvala za izkazano zanimanje.