

## VLOGA ZA SPREJEM OTROKA V VARSTVO

### 1. Podatki o otroku

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

Rojstni datum: \_\_\_\_\_

Spol: moški ženski

STALNO BIVALIŠČE:

ZAČASNO BIVALIČŠE:

Naslov: \_\_\_\_\_

Pošta: \_\_\_\_\_

Občina: \_\_\_\_\_

2. Zdravstvene posebnosti otroka \_\_\_\_\_

3. Datum sprejema otroka v varstvo: \_\_\_\_\_

4. V katerem dnevnem terminu bo vaš otrok vključen v varstvo?

Predvidoma od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ ure.

Predvidoma od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ mesec/ev.

5. Podatki o starših oz. zakonitih zastopnikih:

**MATI**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

STALNO BIVALIŠČE: \_\_\_\_\_ ZAČASNO BIVALIŠČE: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Pošta: \_\_\_\_\_

Občina: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Gsm: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Službeni telefon \_\_\_\_\_

6. Podatki o starših oz. zakonitih zastopnikih:

**OČE**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

STALNO BIVALIŠČE: \_\_\_\_\_ ZAČASNO BIVALIŠČE: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Pošta: \_\_\_\_\_

Občina: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Gsm: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Službeni telefon \_\_\_\_\_

**Dodatni predlogi ( opis potreb otroka ob vključitvi v varstvo )**

---

---

---

---

S podpisom jamčimo, da so dani podatki resnični. O vsaki spremembi vas sproti obvestimo.

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis staršev \_\_\_\_\_