



URŠULINSKI ZAVOD za vzgojo, izobraževanje, versko dejavnost in kulturo
ANGELIN VRTEC, Ulica Josipine Turnograjske 8, 1000 Ljubljana
tel: 059090064 email: angelin.vrtec@guest.arnes.si http://www.ursulinski-zavod.si

IZPOLNI VRTEC

Sprejeto dne: _____

Št.vpisa: _____

PRIJAVNICA za Urice Montessori 3-6

Vlagatelj/ica _____ **želim**
(otrokovi starši oz. skrbniki)

z dnem, _____ **vpisati otroka** _____,
(dan, mesec, leto) (ime in priimek)

rojenega _____, **spol:** **Ž M**, **na Urice Montessori 3-6.**
(dan, mesec, leto rojstva)

Stalno prebivališče: _____,
(ulica, hišna št.) (pošta, kraj)

Začasno prebivališče: _____,
(ulica, hišna št.) (pošta, kraj)

Telefon / GSM: _____,

e-mail: _____.

Navedite zdravstvene posebnosti, ki jih mora izvajalec Uric Montessori 3-6 poznati za varnost in ustrezno delo z vašim otrokom (kot npr: posebnosti v razvoju otroka, alergije, ipd.):

Urice Montessori se bodo odvijale ob četrtkih, od 17:00 do 18:30 ure.

Datum: _____

VLAGATELJ/ICA

**(podpis staršev oziroma
otrokovega skrbnika)**

OPOMBE:

V primeru, da spremenite naslov ali telefonske številke ali odstopate od vloge, nam prosim sporočite. S tem boste omogočili nemoteno komunikacijo med nami. – S podpisom jamčite, da so vsi podatki resnični in vrtcu dovoljete, da jih uporablja v skladu s predpisi o zbiranju in varstvu osebnih podatkov.