



## Soglasje obeh staršev za vpis otroka na OŠ Šenčur

Starši/zakoniti zastopnik \_\_\_\_\_ s stalnim prebivališčem  
(ime in priimek mame/zakonitega zastopnika)

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ S  
(naslov stalnega bivališča mame) (ime in priimek očeta/zakonitega skrbnika)

stalnim prebivališčem \_\_\_\_\_  
(naslov stalnega bivališča očeta)

### SOGLAŠAVA, DA SE NAJIN OTROK

\_\_\_\_\_, roj. \_\_\_\_\_, s stalnim prebivališčem  
(ime in priimek otroka) (datum rojstva otroka)

\_\_\_\_\_  
(naslov stalnega bivališča otroka)

### vpíše v 1. razred na Osnovno šolo Šenčur.

Podpis mame oz. zakonitega zastopnika \_\_\_\_\_

Podpis očeta oz. zakonitega zastopnika \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

## SOGLASJE o zbiranju osebnih podatkov za potrebe vpisa v šolo

Spodaj podpisana \_\_\_\_\_, oče/mati/ zakoniti zastopnik  
(ime in priimek mame/očeta/zakonitega zastopnika)

otroka: \_\_\_\_\_ s podpisom dovoljujeva, da se šolska svetovalna  
(ime in priimek otroka)

delavka posvetuje z vzgojiteljico mojega otroka v vrtcu glede vključitve v 1. razred. Moj otrok

obiskuje vrtec \_\_\_\_\_, oddelek \_\_\_\_\_, njegova vzgojiteljica  
(ime/naziv vrtca)

je \_\_\_\_\_.  
(ime in priimek vzgojiteljice)

*Zbrani podatki se bodo uporabljali za ugotavljanje zrelosti otroka za vstop v šolo in za oblikovanje oddelkov 1. razredov. Šola z zbranimi podatki ravna v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov, Pravilnikom o zbiranju in varstvu osebnih podatkov na področju osnovnošolskega izobraževanja ter internim Pravilnikom o zavarovanju osebnih podatkov.*

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis mame: \_\_\_\_\_

Podpis očeta: \_\_\_\_\_

Izpolnite še na drugi strani.

**Prosimo, prinesite s seboj na vpis.**



## OBRAZEC Z NEKATERIMI PODATKI IN ORGANIZACIJSKIMI INFORMACIJAMI

Prosim, pišite čitljivo.

### OSEBNI PODATKI OTROKA:

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

Datum in kraj rojstva: \_\_\_\_\_

Državljanstvo: \_\_\_\_\_

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

### OSEBNI PODATKI MAME oz. SKRBNICE:

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

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

Številka mobitela: \_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_ (čitljivo)

### OSEBNI PODATKI OČETA oz. SKRBNIKA:

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

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

Številka mobitela: \_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_ (čitljivo)

### MOREBITNE POSEBNOSTI PRI OTROKU: (dopišite, kjer je potrebno)

Posebnosti pri hrani: \_\_\_\_\_

Morebitne bolezni: \_\_\_\_\_

Morebitna odločba: \_\_\_\_\_

Želja po odložitvi všolanja: \_\_\_\_\_

Želja po prepisu na drugo šolo: \_\_\_\_\_

*Komunikacija preko osnovnega paketa v eAsistentu je naša ključna komunikacija z družino. Prosim, označite, kateri od staršev/skrbnikov bo tisti, ki bo največ komuniciral s šolo. Slednjega bomo označili kot »glavni kontakt«.*

Želiva, da pri najinem otroku, kot **glavni kontakt** označite:

mamo/skrbnico

očeta/skrbnika

oba starša/skrbnika (**ustrezno obkrožite**)

Izpolnite še na drugi strani.

**Prosim, prinesite s seboj na vpis.**