za šol. leto 2025/2026 

OBRAZEC Z NEKATERIMI PODATKI IN

ORGANIZACIJSKIMI INFORMACIJAMI

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 šolanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Komunikacija preko osnovnega paketa v eAsistentu je naša ključna komunikacija z družino. Prosimo, 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)

*Prosimo, prinesite s seboj na vpis.*

**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)

**vpiše v 1. razred na Osnovno šolo Šenčur.**

Podpis mame oz. zakonitega zastopnika Podpis očeta oz. zakonitega zastopnika

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (ime/naziv vrtca)

njegova vzgojiteljica 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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