



VPISNI LIST

1. PODATKI O OTROKU

Ime in priimek:

Datum rojstva:

EMŠO:

Naslov stalnega bivališča:

Otrok ima opravljeno obvezno cepljenje OMR (proti ošpicam, mumpsu in rdečkam)

DA/NE

Vstop otroka v vrtec z dnem:

Zdravstvene posebnosti:

2. PODATKI O STARŠIH OTROKA

Ime in priimek matere:

EMŠO:

Naslov stalnega bivališča:

Kontakt (telefon in e-naslov):

Ime in priimek očeta:

EMŠO:

Naslov stalnega bivališča:

Kontakt (telefon in e-naslov):

Varstvo potrebujemo od do ure.

Datum:

Podpis: