



VPISNI LIST

**PODATKI O OTROKU**

Ime in priimek:

EMŠO:

Naslov stalnega bivališča:

Otrok ima opravljeno obvezno cepljenje OMR: DA/NE

Vstop otroka v vrtec z dnem:

Zdravstvene posebnosti:

**PODATKI O STARŠIH**

Ime in priimek matere:

EMŠO:

Davčna številka:

Naslov stalnega bivališča:

Kontakt (telefon/e-naslov):

Ime in priimek očeta:

EMŠO:

Davčna številka:

Naslov stalnega bivališča:

Kontakt (telefon/e-naslov):

**PODATKI O SOROJENCIH**

Ime in priimek sorojenca: Kateri  
vrtec/šola \_\_\_\_\_

EMŠO:

Ime in priimek sorojenca: Kateri  
vrtec/šola \_\_\_\_\_

EMŠO:

Varstvo potrebujemo od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ .

Datum:

Podpis: