



## Varstvo otrok Brihte

Vloga sprejeta dne: \_\_\_\_\_

Številka: \_\_\_\_\_  
(Izpolni zavod)

### VLOGA ZA VPIS OTROKA V VARSTVO

Ime in priimek vlagatelja: \_\_\_\_\_ oče mati  
skrbnik (ustrezno obkrožite)

#### 1. Podatki o otroku

Ime in priimek: \_\_\_\_\_ Spol: M  
Ž

Rojstni datum: \_\_\_\_\_ EMŠO

\_\_\_\_\_

Stalno bivališče

Začasno bivališče

Naslov:

Pošta:

Občina

:

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

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

#### 2. Vključitev v varstvo

Otroka želim vključiti:

z dnem \_\_\_\_\_.

Otrokovo bivanje v varstvu predvidevamo od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ ure.

#### 3. Podatki o starših oz. zakonitih zastopnikih

##### MATI

Ime in priimek:

\_\_\_\_\_

Stalno bivališče

Začasno bivališče

Naslov:

Pošta:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Občina \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Naslov, kjer boste dosegljivi v času, ko bo otrok v varstvu (službeni naslov):

Telefonska številka:

**OČE**

Ime in priimek:

|         | Stalno bivališče | Začasno bivališče |
|---------|------------------|-------------------|
| Naslov: |                  |                   |
| Pošta:  |                  |                   |
| Občina  |                  |                   |
|         | _____            | _____             |
|         | _____            | _____             |
|         | _____            | _____             |

Naslov, kjer boste dosegljivi v času, ko bo otrok v varstvu (službeni naslov):

Telefonska številka:

*Navesti morate **vsaj eno telefonsko številko**, na kateri boste dosegljivi v času otrokovega bivanja v varstvu.*

S podpisom jamčimo, da so dani podatki resnični, in se obvezujemo, da bomo vsako spremembo danih podatkov pisno sporočili v najkrajšem možnem času vodstvu zavoda.

Datum: \_\_\_\_\_

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

*(podpis staršev oz. zastopnika)*