



VLOGA za šolsko leto 2025/2026

1. Osebni podatki starša/skrbnika:

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Naslov začasnega prebivališča, naslov za obvestila (v kolikor se ne ujema z naslovom stalnega prebivališča): _____

Elektronska pošta: _____

Telefonska ali mobilna številka: _____

2. Osebni podatki predšolskega otroka:

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Naslov začasnega prebivališča (v kolikor se ne ujema z naslovom stalnega prebivališča):

3. Naziv in naslov vrtca ter dvojezične enote vrtca:

OBVEZNE PRILOGE:

- ☐ kopija otrokovega rojstnega lista ali drugega dokumenta, ki dokazuje otrokovo razmerje s staršem/skrbnikom,
- ☐ kopija osebne izkaznice starša/skrbnika,
- ☐ potrdilo o stalnem prebivališču starša/skrbnika (za ta namen ustreza tudi kopija osebne dokumenta)
- ☐ potrdilo o stalnem prebivališču otroka (za ta namen ustreza tudi kopija osebne dokumenta)
- ☐ kopija potrdila o obiskovanju vrtca.

Kraj in datum: _____

Podpis:

Obvestilo o obdelavi osebnih podatkov

S podpisom te vloge soglašate z zbiranjem in obdelavo vaših osebnih podatkov. Osebnne podatke zbiramo samo zaradi obdelave vaše vloge in vodenja postopka v tej zvezi. Osebnne podatke, predvsem kontaktne podatke (telefonska številka/GSM oziroma elektronska pošta) nam posredujete prostovoljno in jih bomo uporabili za namene lažje komunikacije z vami.

S podpisom vloge potrjujete, da ste seznanjeni z dejstvom, da imate glede vaših osebnih podatkov pravico do seznaitve, dopolnitve, popravka, omejitve obdelave, izbrisa, prenosljivosti in ugovora. Vaše osebne podatke obdelujemo v skladu z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov in Splošno uredbo o varstvu podatkov (GDPR). Več informacij o obdelavi vaših osebnih podatkov in o pravicah, ki iz nje izvirajo, si lahko preberete v zavihku Varstvo osebnih podatkov, objavljenem na naši spletni strani: https://www.muravidek.si/?page_id=9828&lang=sl.

SOGLASJE K PRIDOBITVI POTREBNIH PODATKOV

Spodaj podpisani _____ kot starš/skrbnik
_____ soglašam, da Pomurska madžarska samoupravna
narodna skupnost od pristojnega vrtca pridobi označene podatke (označite z X):

- ☐ odstotek cene vrtca, ki sem ga dolžan poravnati sam, in o katerem odloča center za socialno delo z odločbo,
- ☐ mesečni strošek vrtca, ki me bremeni (z obračunom odsotnosti, počitniških rezervacij itn.)

Kraj in datum: _____

Podpis:

SOGLASJE K PRIDOBITVI POTREBNIH POTRDIL

Spodaj podpisani _____ kot starš/skrbnik
_____ soglašam, da Pomurska madžarska
samoupravna narodna skupnost od pristojnih izobraževalnih ustanov pridobi označena
potrdila (označite z X):

- ☐ potrdilo o obiskovanju vrtca
- ☐ potrdilo o šolanju (dvojezične OŠ) – po vpisu v šolo
- ☐ potrdilo o učenju madžarščine kot materinščine (dvojezične OŠ) – po vpisu v šolo

Kraj in datum: _____

Podpis:
