

Javni zavod Sotočje Medvode
Ostrovharjeva 4
1215 Medvode

PRIJAVA OTROKA V PROGRAM POČITNIŠKEGA VARSTVA 2016

Spodaj podpisani _____, *mati, oče ali zakoniti skrbnik* prijavljam otroka v program počitniškega varstva v naslednjem terminu (*obkrožite*):

Termin: od 15. 2. 2016 do 19. 2. 2016

Rok za prijavo je do 12. 2. 2016.

Cena petdnevnega programa je **35,00 €**

DDV je vključen v ceno. Račun za plačilo programa prejmete ob zaključku tedenskega programa.

Prosim navedite uro prihoda: _____ in odhoda: _____ otroka.

PODATKI O OTROKU:

Priimek in ime otroka: _____

Datum rojstva: _____

Spol (*obkrožite*): *M* *Ž*

Naslov stalnega bivališča: _____

(ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)

Naslov začasnega bivališča: _____

(ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)

Tel. št. staršev: _____

E.naslov: _____

Zdravstvene in razvojne posebnosti otroka, katerih poznavanje je nujno za otrokovo varnost in za delo z otrokom (alergija, vročinski krči, epilepsija, posebnosti v razvoju, dietna prehrana ipd.):

OSEBA, KI JE VEDNO DOSEGLJIVA V ČASU OTROKOVEGA VARSTVA:

Ime in priimek: _____, telefonska številka: _____

Spodaj podpisani jamčim, da so vsi podatki resnični in javnemu zavodu dovoljujem, da uporablja podatke izključno samo za dobro otroka.

Datum: _____

Podpis staršev / zakonitega skrbnika: _____

Prijavnico lahko oddate:

- po pošti na naslov: *Javni zavod Sotočje Medvode, Ostrovharjeva 4, 1215 Medvode.*

- po e-pošti na naslov: upercic@kmmedvode.si ali info@kmmedvode.si

IZJAVA STARŠEV 1

ZAKON O VARNOSTI CESTNEGA PROMETA – 80. člen, točka 4. med drugim določa:

»Otroci morajo imeti na poti v vrtec in prvi razred osnovne šole ter domov spremstvo. Spremljevalci so lahko tudi otroci, stari od 10 do 14 let, če to dovolijo starši otroka«.

Če bo vaš otrok hodil na program počitniškega varstva in iz njega v spremstvu mladoletne osebe, vas prosimo, da podpišete naslednjo izjavo:

Podpisani starši _____ izjavljamo oz. dovoljujemo, da bo moj otrok _____, ki obiskuje program počitniškega varstva v terminu od _____ do _____ hodil na program počitniškega varstva in iz njega v spremstvu _____, starega _____ let.

Datum: _____

Podpis staršev / zakonitega skrbnika:

IZJAVA STARŠEV 2

Podpisani starši _____ izjavljamo, da lahko mojega otroka _____, odpeljal iz programa počitniškega varstva _____, stanujoč/a _____.

(pooblaščenec)

Izjavljamo, da tako prevzemamo vso odgovornost (materialno, moralno in kazensko) za otroka ob odhodu iz programa počitniškega varstva.

Datum: _____

Podpis staršev / zakonitega skrbnika:

Podpis pooblaščenca:

IZJAVA STARŠEV 3

1. Fotografiranje otrok pri delu in njihovih dejavnostih.
2. Objavljanje fotografij na spletni strani organizatorja in v sredstvih javnega obveščanja.
3. Prevoz otrok na letna kopališča, izlete v naravo.

Soglašam:

Ne soglašam:

Datum: _____

Podpis staršev / zakonitega skrbnika:

IZJAVA STARŠEV 4

Spodaj podpisani _____ izjavljamo, da imamo veljavno odločbo o denarni socialni pomoči, ki jo je izdal Center za socialno delo _____ in s tem uveljavljamo brezplačno počitniško varstvo otrok v terminu/ih _____ od _____ do _____.

Datum: _____

Podpis staršev / zakonitega skrbnika:
