VRTEC IDRIJA
Arkova 7
5280 IDRIJA
vrtec.idrija@guest.arnes.si
Tel. št.: 05 37 43 310
Faks št.: 05 37 43 318

Številka: 6029-2/2020-40
Datum: 1. 9. 2020

SOGLASJA IN DOVOLJENJA STARŠEV

Spodaj podpisani (ime in priimek starša ali zakonitega zastopnika):_____

Stanujoč:_____

Za mojega otroka (ime in priimek otroka): _____

rojenega :_____ stanujočega: _____

Podpisani soglašam/va (svoje strinjanje označite tako, da prekrižate kvadratek pred trditvijo in potrdite s podpisom):

da lahko zaposleni za obveščanje staršev uporabljajo otrokovo ime in priimek- objavljeni seznami otrok (ime, priimek) na oglasnih deskah v vrtcu, prijava na izlete, pogovorne ure in druge dejavnosti

Datum: _____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

Datum **preklica**:_____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

da se fotografije, video posnetki in izdelki otrok uporabljajo za namen študijskega gradiva za potrebe vrtca, za namen dokumentiranja in obveščanja javnosti o dogodkih in učnem procesu, predstavitve vzgojnega dela v okolju, na strokovnih srečanjih ter z namenom sodelovanja s starši

Datum: _____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

Datum **preklica**:_____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

da se likovne izdelke mojega otroka lahko uporabi za potrebe vzgojno izobraževalnega procesa (v osebnih mapah otroka, v publikaciji vrtca, v kroniki vrtca, na razstavah in prireditvah vrtca, na spletni strani vrtca),- v medijih (časopisi, televizije itd.).

Datum: _____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

Datum **preklica**:_____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

in izjavljam, da ne bom fotografiral in snemal otrok v vrtcu ter objavljal fotografij in posnetkov na svetovnem spletu, razen fotografij in posnetkov svojega otroka.

Datum: _____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

Datum **preklica**:_____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

VRTEC IDRIJA
Arkova 7
5280 IDRIJA
vrtec.idrija@guest.arnes.si
Tel. št.: 05 37 43 310
Faks št.: 05 37 43 318

da moj otrok v primeru povišane telesne temperature nad 38"C, prejme v vrtcu PARACETAMOL v obliki sirupa ali svečke. S podpisom potrjujem, da doslej pri otroku ni bilo zaznati alergije na to zdravilo.

Datum: _____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

Datum **preklica**:_____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

da je moj otrok vključen v zdravstveno in zobozdravstveno vzgojo in preventivo za otroke.

Datum: _____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

Datum **preklica**:_____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

da lahko vrtec uporablja moj e-naslov za obveščanje (navedite e-naslov: _____
_____)

Datum: _____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

Datum **preklica**:_____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

da se mojemu otroku v primeru pojava uši v skupini otrok lahko pregleda lasišče.

Datum: _____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

Datum **preklica**:_____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

Dovoljujem/va, da prihajajo po mojega otroka v vrtec in ga spremljajo na poti iz vrtca naslednje osebe:

Ime in priimek spremljevalca otroka			
1.		2.	
3.		4.	
5.		6.	
7.		8.	
9.		10.	
11.		12.	
13.		14.	
15.		16.	
17.		18.	

VRTEC IDRIJA
Arkova 7
5280 IDRIJA
vrtec.idrija@guest.arnes.si
Tel. št.: 05 37 43 310
Faks št.: 05 37 43 318

19.		20.	

Datum: _____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

Datum **preklica**:_____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

Dovoljujem/va, da mojega otroka prevzame in ga spremlja na poti iz vrtca mladoletna oseba, ki je starejša od 10 let:

Ime in priimek spremljevalca otroka - mladoletne osebe			
1.		2.	
3.		4.	
5.		6.	
7.		8.	
9.		10.	
11.		12.	
13.		14.	
15.		16.	
17.		18.	
19.		20.	

S podpisom izjavljava, da so spremljevalci v celoti odgovorni za varnost otroka na poti v vrtec in na poti domov.

Datum: _____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

Datum **preklica**:_____ Podpis matere/zak.zastopnika _____ Podpis očeta/zak.zastopnika _____

Podatki se obdelujejo do izpisa otroka iz vrtca oz. do pisnega preklica. Podpisani lahko kadarkoli zahtevate vpogled v zbrane podatke in imate pravico do izbrisa. Vsi tako zbrani osebni podatki bodo izbrisani najkasneje eno leto po otrokovem izstopu iz vrtca oziroma bodo podatki ohranjeni v skladu z zakonodajo.