



Uzgoje se začne pred rojstvom!

Predvpis v varstvo Hiše Mavričnih otrok

Podatki o izbranem programu

Predviden datum vpisa: _____

Vrsta programa (ustrezno obkroži):

- Varstvo za polovični delovni čas (do 4ure)
- Varstvo za polni delovni čas (do 8ur)
- Občasno varstvo: _____

Kje ste izvedeli za nas:

- Internet
- Priporočila
- Drugo: _____

Podatki o otroku

Ime in priimek otroka: _____

Naslov in občina prebivališča: _____

Datum rojstva in spol otroka: _____

Predhodne izkušnje v okolju Montessori: DA NE

Kje in kakšne? _____

Zdravstvene posebnosti otroka (posebnosti v razvoju, alergije, drugo):

Podatki o staršu ali zakonitem zastopniku:

Ime in priimek vlagatelja (oče/mama/skrbnik): _____

Naslov in občina stalnega prebivališča: _____

Telefon, e-mail: _____

Kraj in datum: _____

Podpis starša ali zakonitega zastopnika: _____

Vaše sporočilo: _____