OSNOVNA ŠOLA ŠENČUR

Pipanova cesta 43

*februar 2019*

VPRAŠALNIK O JUTRANJEM VARSTVU IN PODALJŠANEM BIVANJU TER

NEKATERIH OSEBNIH PODATKIH

Spoštovani starši, prosimo vas, da izpolnite vprašalnik in ga prinesete s seboj k vpisu. Na podlagi vaših odgovorov bomo načrtovali delo na šoli.

OSEBNI PODATKI:

Ime in priimek otroka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum in kraj rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime skupine v vrtcu, katero je otrok obiskoval: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka mobitela MAMA/skrbnica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail mame: \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(čitljivo)

Številka mobitela OČE/skrbnik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail očeta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (čitljivo)

 *Napišite vsaj en e-naslov.*

Morebitne posebnosti otroka (hrana, bolezni, odložitev šolanja, odločba, morebitni prepis na drugo OŠ…) napišite: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRIHOD OTROKA V ŠOLO:

1. Kako bo vaš otrok prihajal v šolo?

* Pripeljali ga bomo z lastnim prevozom.
* Peš ob spremstvu.
* Peš bo prihajal sam (s polno odgovornostjo staršev le v območju umirjenega prometa).

2. Kdo bo vašega otroka spremljal v šolo?

* V šolski prostor ga bo spremljal eden od staršev.
* V šolski prostor ga bo pripeljala druga oseba in sicer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Pripeljal ga bo starejši brat oz. sestra (že star/a 10 let).
* Prihajal bo sam ( s polno odgovornostjo staršev).

ODHOD OTROKA IZ ŠOLE:

1. Kako bo vaš otrok odhajal iz šole domov?

* Ponj bomo prišli z lastnim prevozom.
* Peš v spremstvu.
* Peš bo odhajal sam (s polno odgovornostjo staršev).

2. Kdo bo vašega otroka odpeljal iz šole?

* Po otroka bomo prihajali starši.
* Po otroka bo prihajala druga oseba in sicer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Otroka bo iz šole spremljal starejši brat oz. sestra (že star/a 10 let).
* Otrok bo domov prihajal sam (s polno odgovornostjo staršev)

JUTRANJE VARSTVO

Po 20. členu Zakona o osnovni šoli je jutranje varstvo sestavina razširjenega programa 9-letne osnovne šole za 1. razred in sicer v času od 6. do 8. ure zjutraj.

1. Ali bo vaš otrok potreboval JUTRANJE VARSTVO?

* DA
* NE

Če ste odgovorili z DA, napišite uro prihoda v JV (vemo, da je navedena ura »približna«, se lahko tudi razlikuje od dneva… zapišite najbolj zgodnjo uro).

ČAS PRIHODA: Ob \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uri.

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

PODALJŠANO BIVANJE

V skladu z 21. členom Zakona o osnovni šoli šola organizira podaljšano bivanje za učence od 1. do 5. razreda. Podaljšano bivanje se zaključi ob 16.30.

1. Ali bo vaš otrok potreboval PODALJŠANO BIVANJE?

* DA
* NE

Če ste odgovorili z DA, napišite uro odhoda iz PB (vemo, da je navedena ura »približna«, se lahko razlikuje od dneva,… zapišite najbolj pozno uro).

ČAS ODHODA: Ob \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uri.

Jutranje varstvo in podaljšano bivanje sta za starše brezplačna. Plačati je potrebno samo kosilo in popoldansko malico. Zajtrka v šoli ni, zanj poskrbite starši sami.

*PROSIMO VAS*, da nam zapišete morebitne dodatne želje, potrebe, pričakovanja… ki v ta vprašalnik niso zajete – npr. razporeditev v oddelek, posebnosti otroka, ipd.

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

Hvala za sodelovanje!

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis staršev oz. skrbnikov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_