



PRIJAVNICA ZA POČITNIŠKO VARSTVO V ORGANIZACIJI OBČINE ANKARAN IN ORTOPEDSKE BOLNIŠNICE VALDOLTRA

PODATKI O OTROKU

IME IN PRIIMEK: _____

NASLOV: _____

DATUM ROJSTVA: _____

OSNOVNA ŠOLA, KI JO OBISKUJE: _____

RAZRED V ŠOL. L. 2016/2017: _____

PODATKI O STARŠIH OZ. SKRBNIKIH:

IME IN PRIIMEK MATERE, TELEFONSKA. ŠT., E-NASLOV: _____

IME IN PRIIMEK OČETA, TELEFONSKA. ŠT., E-NASLOV: _____

TERMINI, V KATERE PRIJAVLJAM OTROKA (označite s križcem; otrok se lahko prijavi **najmanj za en teden**, lahko pa v več različnih terminih):

<input type="checkbox"/>	26.6. – 30.6.2017	<input type="checkbox"/>	31.7. – 4.8.2017
<input type="checkbox"/>	3.7. – 7.7.2017	<input type="checkbox"/>	7.8. – 11.8.2017
<input type="checkbox"/>	10.7. – 14.7.2017	<input type="checkbox"/>	14.8. – 18.8. 2017
<input type="checkbox"/>	17.7. – 21.7.2017	<input type="checkbox"/>	21.8. – 25.8.2017
<input type="checkbox"/>	24.7. – 28.7.2017	<input type="checkbox"/>	28.8. – 31.8. 2017

Starši izjavljajo (ustrezno obkrožite):

- Moj otrok **je plavalec** in pri plavanju ne potrebuje pomoči.
- Moj otrok **je neplavalec** in si pri plavanju pomaga s pripomočki za plavanje (rokavčki, plavalni obroč,..).
- Moj otrok **nima bolezni ali vedenjskih težav**, ki bi ogrožala njegovo zdravje oz. bolezen, katere stanje bi se zaradi aktivnosti v varstvu lahko poslabšalo oz. bi zahtevala posebno obravnavo, ali vedenjskih težav.
- Moj otrok **ima naslednje zdravstvene oz. vedenjske težave:**

e. Moj otrok **potrebuje in ima zagotovljenega spremljevalca**, ki je odgovoren in usposobljen za izvajanje celovite skrbi za otroka.

f. Moj otrok **nima alergij** in lahko uživa vso hrano.

g. Moj otrok **ima alergijo** na naslednja živila, ki jih ne sme uživati, ali na druge alergene:

h. Moj otrok **mora** zaradi navedenih alergij **uživati dietno prehrano**.

Otroka bo poleg zgoraj navedenih skrbnikov v varstvo oddajal in prevzemal še:

Prijavijo se lahko otroci v starosti od dopolnjenega 5. leta do 11 leta starosti oz. otroci, ki v l. 2017 vstopajo v 1.r OŠ in do 5. razreda osnovne šole. Za otroke s posebnimi potrebami, ki potrebujejo spremstvo, morajo ustrezno spremstvo zagotoviti starši oz. skrbniki.

Prijave sprejemamo do zapolnitve prostih mest oz. do ponedeljka, **12. junija 2017**. Prijave so odprte za vse zainteresirane, vendar bodo pri sprejemu imeli prednost otroci s stalnim prebivališčem v občini Ankaran, učenci OŠV Ankaran ter otroci zaposlenih v Ortopedski bolnišnici Valdoltra. Drugi udeleženci bodo sprejeti v varstvo le, če bodo na voljo prosta mesta.

Prispevek staršev:

- **5 eur/dan oz. 25 eur/teden** za otroke s stalnim bivališčem v Občini Ankaran in otroke zaposlenih v OBV
- **10 eur/dan oz. 50 eur/teden** za ostale udeležence.

Starši so dolžni strošek prehrane poravnati v 8 dneh od prejema računa, ki bo izdan po zaključku koledarskega meseca. Za socialno ogrožene je na podlagi predložitve odločbe CSD po Zakonu o uveljavljanju pravic iz javnih sredstev omogočeno brezplačno varstvo.

Izpolnjeno prijavnico lahko pošljete na naš naslov **Občina Ankaran, Jadranska 66, 6280 Ankaran**, lahko jo **osebno oddate na vložišču** v prostorih občinske uprave Občine Ankaran na Regentovi 2 ali **pošljete podpisano in skenirano po elektronski pošti** na naslov **info@obcina-ankaran.si**. Prijava se zaključi in šteje kot veljavna šele po potrditvi s strani organizatorja, kar je odvisno od prostih mest za želene termine v času prijave.

Pogoji za vključitev otrok v počitniško varstvo

Občina Ankaran (organizator varstva) v času šolskih počitnic od 26.06.2017 do 31.08.2017 v sodelovanju z Ortopedsko bolnišnico Valdoltra (v nadaljevanju OBV) organizira poletno počitniško varstvo šolskih otrok v starosti od 5 do 11 let, ki se izvaja v prostorih OBV, na plaži v Valdoltri ter po programu organizatorja na drugih lokacijah.

Počitniško varstvo se izvaja od ponedeljka do petka v času od 7.00 do 17.00 ure. Počitniško varstvo se ne izvaja ob dela prostih dneh v Republiki Sloveniji, določenih z veljavnim zakonom.

Organizator varstva bo počitniško varstvo, v katerega je otrok vključen, izvajal po vnaprej sprejetem programu organizatorja varstva, z ustrezno usposobljenim osebjem, ob spoštovanju otrokovih pravic ter v skladu z določili Splošnih pogojev počitniškega varstva, ki so sestavni del te prijave.

Stroške organizacije počitniškega varstva (ureditve prostorov, stroški strokovnega osebja, materialni stroški za izvajanje programa) krije organizator varstva ter je storitev počitniškega varstva v tem delu brezplačna. Starši so dolžni za svojega otroka plačati le strošek prehrane, ki vključuje tri obroke (zajtrk, malico in kosilo) in je organizirana v okviru OBV, v višini 5 EUR na dan oziroma 25 EUR na teden za otroke s stalnim bivališčem v Občini Ankaran in za otroke zaposlenih v OBV. Za ostale udeležence je cena varstva 10 EUR na dan oz. 50 EUR na teden.

Starši soglašajo, da se otrok pod nadzorom strokovnega osebja počitniškega varstva in ob prisotnosti reševalca iz vode udeleži kopanja na plaži v Valdoltri ter ob tem izjavljajo, da so seznanjeni, da plaža v Valdoltri ne sodi med urejena kopališča skladno z veljavno zakonodajo.

PODATKI ZA RAČUN (ime in priimek, poštni naslov):

S svojim podpisom potrjujem, da se strinjam, spoštujem in sprejemam zgornje pogoje za vključitev otroka v varstvo ter Splošne pogoje počitniškega varstva, ki so priloga in sestavni del te prijavnice.

Kraj in datum

Podpis staršev

Izpolni referent Občine Ankaran

Potrjujem sprejem otroka v počitniško varstvo: - v vseh prijavljenih terminih - le v nekaterih terminih (opombe)

Opombe: _____

Ime in priimek: _____ Podpis: _____