**PODATKI O STARŠIH OZ. SKRBNIKIH**:

IME IN PRIIMEK MATERE (SKRBNICE): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONSKA. ŠT.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-NASLOV (PIŠITE ČITLJIVO):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IME IN PRIIMEK OČETA (SKRBNIKA): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONSKA. ŠT.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-NASLOV (PIŠITE ČITLJIVO):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STARŠ ZAPOSLEN V ORTOPEDSKI BOLNIŠNICI VALDOLTRA (OBKROŽI): DA NE

**PODATKI O OTROKU**

IME IN PRIIMEK:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NASLOV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM ROJSTVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OSNOVNA ŠOLA, KI JO OBISKUJE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RAZRED, KI GA JE OBISKOVAL V ŠOLSKEM LETU 2022/2023: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

STALNO PREBIVALIŠČE V OBČINI ANKARAN (OBKROŽI): DA NE

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A**  |  26. 6. – 30. 6. 2023   | **F**  | 31. 7. – 4. 8. 2023 |
| **B**  | 3. 7. – 7. 7. 2023  | **G**  | 7. 8. – 11. 8. 2023 |
| **C**  | 10. 7. – 14. 7. 2023   | **H** | 14. 8. – 18. 8. 2023 |
| **D**  | 17. 7. – 21. 7. 2023   | **I** | 21. 8. – 25. 8.2023 |
| **E**  | 24. 7. – 28. 7. 2023   | ZAKLJUČEK POČITNIŠKEGA VARSTVA |

Starši izjavljajo (ustrezno obkrožite):

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

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

1. Moj otrok **potrebuje in ima zagotovljenega spremljevalca**, ki je odgovoren in usposobljen za izvajanje celovite skrbi za otroka.
2. Moj otrok **nima alergij** in lahko uživa vso hrano.
3. Moj otrok **ima alergijo** na naslednja živila, ki jih ne sme uživati, ali na druge alergene:

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

Prednost pri prijavi imajo otroci, ki so občani Ankarana ter otroci zaposlenih v Ortopedski bolnišnici Valdoltra, ki so v šolskem letu 2022/2023 obiskovali 1., 2., 3., 4. ali 5. razred. V primeru prostih mest se lahko v varstvo vključijo tudi otroci, ki niso občani Ankarana.

Okvirno število otrok, ki bodo vključeni v počitniško varstvo, je 50 in se sporazumno lahko prilagaja glede na morebitne spremenjene okoliščine (npr. epidemiološki ukrepi)

Za otroke s posebnimi potrebami, ki potrebujejo spremstvo, morajo ustrezno spremstvo zagotoviti starši oz. skrbniki.

**Prijave** sprejemamo **do zapolnitve prostih mest** oz. do vključno **16. 6. 2023.**

Prispevek staršev:

* + **6,5 eur/dan oz. 32,5 eur/teden (stalno prebivališče ali OBV),**
	+ **12 eur/dan oz. 60 eur/teden (otroci brez stalnega prebivališča v občini Ankaran).**

Starši so dolžni strošek prehrane poravnati do datuma navedenega na računu, ki bo izdan po zaključku koledarskega meseca. **Za socialno ogrožene je v skladu z Odlokom o dodeljevanju socialnih pomoči v občini Ankaran omogočeno brezplačno varstvo do največ 3 tedne**.

**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 **varstvo@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. 6. do 25. 8. 2023 v sodelovanju z Ortopedsko bolnišnico Valdoltra (v nadaljevanju OBV) organizira poletno počitniško varstvo šolskih otrok 1., 2., 3., 4. ali 5. razreda osnovne šole (razred zaključen v 2023), ki se izvaja v prostorih OBV, in na plaži v Valdoltri ter po programu organizatorja na drugih lokacijah.

Počitniško varstvo se izvaja od ponedeljka do petka 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, strokovnega osebja, materialni stroški za izvajanje programa) krije organizator varstva, storitev počitniškega varstva je v tem delu brezplačna.

Starši so dolžni za svojega otroka plačati le strošek prehrane, ki vključuje štiri obroke (zajtrk, malica, kosilo, popoldanska malica) in je organizirana v okviru OBV, v višini 6,5eur na dan za otroke s stalnim bivališčem v občini Ankaran in za otroke zaposlenih v OBV.

V primeru prostih mest se lahko v varstvo vključijo tudi otroci, ki niso iz Ankarana. Prispevek staršev je v tem primeru12eur na dan.

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 PLAČNIKA (pišite čitljivo in s tiskanimi črkami): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NASLOV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMŠO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DAVČNA ŠTEVILKA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA**

Podpisani izjavljam, da:

* 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,
* so vsi podatki, navedeni v prijavnici, resnični, popolni in ne zavajajoči, za kar prevzemam popolno odgovornost,
* z oddajo prijavnice dovoljujem, da se moji osebni podatki shranjujejo in obdelujejo za potrebe izvedbe počitniškega varstva. Morebiten umik soglasja bom sporočil/a na naslov odd@obcina-ankaran.si.

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_