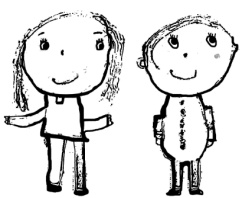
** ЗАХТЕВ ЗА УПИС ДЕТЕТА У ПРЕДШКОЛСКУ УСТАНОВУ**

|  |
| --- |
| Назив: |

• У који вртић бисте уписали дете:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Број захтева:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| •Да ли сте конкурисали у неку другу установу | | | | |  | | |
| • Облик рада који вам одговара:  1. Јасле  2. Вртић  3. Припремни предшколски програм полудневни  4. Припремни предшколски програм целодневни  5. Развојна група | | | | | | | |
| •Жељени месец уписа | | | |  | | | |
| • Радни статус родитеља или старатеља (заокружити): | | | | | | | |
| Мајка: | **1.** запослена | **2.** студенткиња | **3.** незапослена | | | **4.** остало |
| Отац: | **1.** запослен | **2.** студент | **3.** незапослен | | | **4.** остало |

• Број деце у породици:

|  |
| --- |
|  |

• Дете је по редоследу рођења:

|  |
| --- |
|  |

•Број деце која похађају предшколску установу (навести име, презиме и објекат):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Матични број детета |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Датум рођења |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Име и презиме детета |
| Место рођења, општина и држава |
| Адреса становања |
| Општина |
| Име и презиме подносиоца захтева |
| ЈМБГ |
| Контакт телефон |
| Подносилац захтева је: □ мајка □ отац □ старатељ □ хранитељ □ остало |

**ОПШТИ ПОДАЦИ О МАЈЦИ ДЕТЕТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме |  |
| Адреса становања |  |
| Телефон - фиксни и мобилни |  |
| Назив, адреса фирме и број телефона |  |
| Радно време |  |

**ОПШТИ ПОДАЦИ О ОЦУ ДЕТЕТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме |  |
| Адреса становања |  |
| Телефон - фиксни и мобилни |  |
| Назив, адреса фирме и број телефона |  |
| Радно време |  |

**ЗДРАВСТВЕНИ ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ**

|  |  |
| --- | --- |
| Здравствени проблеми | □ да □ не |
| Специфичан начин храњења, дијета, апетит |  |
| Дом здравља у коме је картон |  |
| Сметње у развоју детета | □ да □ не |

**СПЕЦИФИЧНИ ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ**

**(\* Подносилац захтева нема обавезу да попуни поља у овој рубрици)**

|  |  |
| --- | --- |
| □ Породица са тешко оболелим дететом □ Породица која има дете са сметњама у развоју  □ Тешко оболели родитељ детета  □ Дете под старатељством  □ Хранитељска породица  □ Породица корисник новчане социјалне помоћи  □ Расељена или прогнана породица  □ Дете из социјално нестимулативне средине | □ Самохрани родитељ  □ Родитељ у притвору или затвору  □ Родитељ запослен у иностранству  □ Породица у којој има насиља  □ Родитељ ратни инвалид  □ Препорука центра за социјални рад |

**Сагласан/сагласна сам да се подаци користе искључиво у сврху уписа детета у предшколску установу.**

**Под потпуном одговорношћу изјављујем да су наведени подаци тачни.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА |
| Београд, |  |