

**Предшколска установа „Мајски цвет“
Велико Градиште
Бр. _____ од _____ 2019. године**

ЗАХТЕВ ЗА УПИС ДЕТЕТА

НАПОМЕНА: У поља обележена звездичком (*) није обавезан унос тражених података – уколико нисте сагласни да запослени у предшколској установи изврше увид у податке из Матичне књиге рођених, потребну документацију непосредно поднесите предшколској установи.

Дали је дете већ било уписано у предшколску установу?	<input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> ДА, група _____	
Дете пријављујем (важи само за децу на обавезном ППП) за	1. целодневни боравак 2. четврочасовни боравак	
Дали дете има браћу/сестре који су већ уписаны у ПУ „Мајски цвет“?	<input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> ДА,	
Радни статус родитеља - МАЈКА	1. запослена 2. незапослена 3. студенткиња	4. запослена у иностранству 5. остало
Радни статус родитеља - ОТАЦ	1. запослена 2. незапослена 3. студенткиња	4. запослена у иностранству 5. остало
Број деце у породици:		
Дете за које се подноси захтев је по редоследу рођења (уписати број):		

Јединствени матични бројеви деце у породици*
(уколико је дете које се уписује треће или неко од наредне по реду рођења):

ЈМБГ првог детета							
ЈМБГ другог детета							
ЈМБГ трећег детета							
ЈМБГ четвртог детета							
ЈМБГ петог детета							

ОПШТИ ПОДАЦИ О МАЈЦИ ДЕТЕТА

Име и презиме											
Адреса становања											
Контакттелефон-мобилни и фиксни											
Ниво образовања/стручна спрема											
Назив, адреса места запослења и број телефона											
Радно време											
ЈМБГ*	<input type="text"/>										

ОПШТИ ПОДАЦИ О ОЦУ ДЕТЕТА

Име и презиме											
Адреса становања											
Контакттелефон-мобилни и фиксни											
Ниво образовања/стручна спрема											
Назив, адреса места запослења и број телефона											
Радно време											
ЈМБГ*	<input type="text"/>										

ЗДРАВСТВЕНИ ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ *

Здравствени проблеми	да	не
Специфичан начин храњења, дијета, апетит		
Алергије или интолеранција на намирнице	да	не
Сметње у развоју детета	да	не
Да ли је ваше дете укључено у рад са неким стручњаком: психолог, логопед, дефектолог, физиотерапеут или неко други?	да	не

СПЕЦИФИЧНИ ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ И ПОРОДИЦИ*

- | | |
|---|---|
| 1. Породица са тешко оболелим дететом
2. Породицакоја имадете са сметњама у развоју
3. Тешко оболели родитељ детета
4. Дете под старатељством
5. Хранитељска породица
6. Породица корисник новчане социјалне помоћи
7. Расељена или прогнана породица | 8. Дете из социјално нестимулативне средине
9. Самохрани родитељ
10. Родитељ у притвору или затвору
11. Родитељ запослен у иностранству
12. Породица у којој има насиља
13. Родитељ ратни инвалид
14. Препорука центра за социјални рад |
|---|---|

НАПОМЕНА: Уколико сте означили неку од наведених категорија које имају приоритет приликом уписа у предшколску установу, потребно је да Установи поднесете одговарајући доказ о томе.

Молимо Вас да пажљиво прочитате следеће:

Сагласан сам да се, нарочито осетљиви подаци, у складу са Законом о заштити података оличности, користе искључиво у сврху уписа детета у предшколску установу.

Под потпуном одговорношћу изјављујем да су наведени подаци тачни.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

Велико Градиште _____ године

Сагласан сам да запослени у предшколској установи прибави податке из матичне књиге рођених по службеној дужности (заокружити један од понуђених одговора):

ДА

НЕ

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

ПОТРЕБНА ДОКУМЕНТАЦИЈА УЗ ЗАХТЕВ

- потврда о здравственој способности детета
- доказ о запослености мајке-оца-старатеља
- доказ о уплати