



ПРЕДШКОЛСКА УСТАНОВА НАДА НАУМОВИЋ

матични број: 07151560

ПИБ: 100562494

жирос рачун: 840-7667-19

Саве Ковачевића 30, 34000 Крагујевац

телефон: (034)335-074, факс: (034)332-706

ЗАХТЕВ ЗА УПИС У ЧЕТВОРОЧАСОВНИ ПРИПРЕМНИ ПРЕДШКОЛСКИ ПРОГРАМ

Бр.пријаве _____, поднете дана _____
(попуњава запослени у ПУ)

1. Дете се пријављује у (вртић, ОШ):

2. Подаци о детету за које се подноси пријава:

Име и презиме:	
Датум, место, општина, држава рођења:	
ЈМБГ:	
Адреса становања:	
Општина:	
Име и презиме подносиоца захтева:	
Контакт телефон:	
Подносилац захтева је (заокружити):	1.мајка 2.отац 3.старатељ 4.хранитељ

3. Радни статус родитеља (заокружити):

Мајка	1. Запослена	2. Незапослена	3. Пензионер
	4. Студент	5. Запослена у иностранству	6. Остало
Отац	1. Запослен	2. Незапослен	3. Пензионер
	4. Студент	5. Запослен у иностранству	6. Остало

4. Број деце у породици (уписати): _____

5. Подаци о мајци детета:

Име и презиме:	
Адреса становања:	
Контакт телефон:	
Назив, адреса фирме и број телефона:	
Радно време:	
ЈМБГ:	

6. Подаци о оцу детета:

Име и презиме:	
Адреса становања:	
Контакт телефон:	
Назив, адреса фирме и број телефона:	
Радно време:	
ЈМБГ:	

7. Здравствени подаци о детету:

Здравствени проблеми (дијета, алергија и др.):	1. да	2. не
Уредан вакцинални статус детета према узрасту:	1. да	2. не
Тешкоће у развоју:	1. да	2. не
Изабрани лекар-педијатар::	1. да	2. не
Име и презиме изабраног лекара-педијатра		
Назив здравствене установе у којој се дете лечи		

8. Специфични подаци о детету (чекирати):

Породица са тешко оболелим дететом		Расељена или прогнана породица	
Породица са дететом са тешкоћом у развоју		Дете из социјално нестимулативне средине	
Тешко оболели родитељ детета или ОСИ		Самохрани родитељ	
Дете под старатељством		Родитељ у притвору или затвору	
Хранитељска породица		Родитељ запослен у иностранству	
Породица корисник новчане социјалне помоћи		Породица у којој има насиља	
Препорука центра за социјални рад		Родитељ ратни инвалид	
Дете без родитељског старања			

ДОКУМЕНТАЦИЈА ЗА УПИС У ЧЕТВОРОЧАСОВНИ ПРИПРЕМНИ ПРЕДШКОЛСКИ ПРОГРАМ

У припремни предшколски програм уписују се деца рођена од **01.03.2013. год. – 28.02.2014. године.**

За упис деце у припремни предшколски програм од документације, уз овај захтев је потребно:

- **извод из матичне књиге рођених,**
- **доказ о здравственом прегледу детета и вакциналном статусу детета издат од надлежне здравствене Установе.**

Сагласан сам да се нарочито осетљиви подаци, у складу са Законом о заштити података о личности, користе искључиво у сврху уписа детета у предшколску установу и рада стручне службе. Под пуном кривичном, материјалном и моралном одговорношћу изјављујем да су наведени подаци тачни.

Изјава о сагласности да се изврши увид, прибаве и обраде лични подаци о којима се води службена евиденција чини саставни део овог захтева.

Подносилац захтева

(својеручни потпис)

Образац 2