



МАТИЧНИ БРОЈ: 17872672

ПИБ: 108937534

ЖИРО РАЧУН: 840-873661-85

АДРЕСА: КНЕЗА МИЛОША  
21а

ТЕЛЕФОН: 034/300-846

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

## 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 **01.03.2012.год. – 28.02.2013.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 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)

Образац 2