Број захтева:

(попуњава запослени у предшколској установи)

|  |
| --- |
|  |

**ЗАХТЕВ ЗА ПРИЈАВУ ДЕТЕТА У ПРЕДШКОЛСКУ УСТАНОВУ**

|  |
| --- |
| Назив предшколске установе: |

• У који вртић бисте уписали дете:

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

|  |
| --- |
| • Васпитна група (заокружити): 1. Јасле (узраст од 1 до 3 године)2. Вртић (узраст од 3 до 5,5 година)3. Полудневни боравак (узраст од 4 до 5,5 година)4. Припремни предшколски програм полудневни (узраст од 5,5 до 6,5 година)5. Припремни предшколски програм целодневни (узраст од 5,5 до 6,5 година) |
| • Радни статус родитеља (заокружити): |
| Мајка: | **1.**запослена | **2.** пензионерка | **3.**незапослена |
|  | **4.** студенткиња | **5.** запослена у иностранству | **6**. остало |
| Отац: | **1.**запослен | **2.** пензионер | **3.**незапослен |
|  | **4.** студент | **5.** запослен у иностранству | **6**. остало |

• Уписати број деце у породици: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + - * Јединствени матични бројеви деце у породици:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЈМБГ првог детета: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЈМБГ другог детета: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЈМБГ трећег детета: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЈМБГ четвртог детета: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЈМБГ петог детета: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЈМБГ шестог детета: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЈМБГ седмог детета: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЈМБГ осмог детета: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЈМБГ деветог детета: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЈМБГ десетог детета: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

• Дете за које се подноси захтев је по редоследу рођења (уписати број):

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Јединствени матични број детета за које се подноси захтев: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Датум рођења: |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**ОПШТИ ПОДАЦИ О МАЈЦИ ДЕТЕТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме: |  |
| Адреса становања: |  |
| Контакт телефон - фиксни и мобилни: |  |
| Назив, адреса фирме и број телефона: |  |
| Радно време: |  |
| ЈМБГ:\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ОПШТИ ПОДАЦИ О ОЦУ ДЕТЕТА**

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

**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\***

|  |  |
| --- | --- |
| □ 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 нарочито осетљиви подаци, у складу са Законом о заштити података о личности, користе искључиво у сврху уписа детета у предшколску установу.**
* **Под потпуном одговорношћу изјављујем да су наведени подаци тачни.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ДА НЕ** |  ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* **Сагласан/сагласна сам да запослени у предшколској установи прибави податке из матичне књиге рођених, податке о радно-правном статусу и податак о тренутном пребивалишту који су садржани у Матичној књизи, бази Централног регистра обавезног социјалног осигурања и бази Министарства унутрашњих послова, увидом у исте, по службеној дужности (заокружити један од понуђених одговора):**

|  |  |
| --- | --- |
| **ДА НЕ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 (уписати место, датум)

**Уколико подносилац захтева није дао сагласност, заокруживши „НЕ“, запослени у предшколској установи у обавези је да подносиоца информише о допунској документацији коју је потребно да достави предшколској установи.**

**Уколико је подносилац захтева сагласан да се подаци прибаве по службеној дужности, поља у овој рубрици попуњава запослени у предшколској установи, уписујући податке добијене на основу провере електронским путем преко Портала електронске управе Владе РС**

|  |
| --- |
| Радно-правни статус мајке:  |
| Радно-правни статус оца:  |
| Број деце утврђен на основу провере извода из матичне књиге рођених мајке: |
| Тренутно пребивалиште детета: |
| Датум провере:Потпис запосленог у ПУ: |