**Предшколска установа „Ласта“**

**Голубац**

**Бр.\_\_\_\_\_\_од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. године**

**ЗАХТЕВ ЗА УПИС ДЕТЕТА**

**НАПОМЕНА: У поља обележена звездицом ( \* ) 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.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ДЕТЕТА** |  |
| Место рођења, општина и држава |  |
| Адреса становања |  |
| Место и општина |  |
| E-mail |  |
| Дете живи : са оба родитеља о са мајком о са оцем о код старатеља о у хранитељској породици | |
| Објекат становања: 1. кућа 2. зграда | |
| Национална припадност детета**\***: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЈМБГ ДЕТЕТА за које се  подноси захтев\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Датум рођења |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Да ли је дете већ било уписано у предшколску установу? | * НЕ * ДА, група \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дете пријaвљујем за: | 1. целодневни боравак 2.полудневни боравак  3.четворочасовни боравак (ППП) |
| Да ли дете има браћу/сестре који су већ уписани у ПУ „Ласта“? Уколико је одговор ДА уписати име и презиме детета у назив групе коју похађа | * НЕ * ДА, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у групи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Радни статус родитеља – МАЈКА | 1. запослена 4. запослена у иностранству 2. незапослена 5. остало 3. студенткиња |
| Радни статус родитеља – ОТАЦ | 1. запослен 4. запослен у иностранству 2. незапослен 5. остало 3. студент |
| 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 |  | | | | | | | | | | | | |
| Контакт телефон – мобилни и фиксни |  | | | | | | | | | | | | |
| Занимање и стручна спрема |  | | | | | | | | | | | | |
| Назив, адреса места запослења и  број телефона |  | | | | | | | | | | | | |
| Радно време |  | | | | | | | | | | | | |
| ЈМБГ\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОПШТИ ПОДАЦИ О ОЦУ ДЕТЕТА** | | | | | | | | | | | | | |
| Име и презиме |  | | | | | | | | | | | | |
| Адреса становања |  | | | | | | | | | | | | |
| Контакт телефон – мобилни и фиксни |  | | | | | | | | | | | | |
| Занимање и стручна спрема |  | | | | | | | | | | | | |
| Назив, адреса места запослења и  број телефона |  | | | | | | | | | | | | |
| Радно време |  | | | | | | | | | | | | |
| ЈМБГ\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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. Породица која има дете 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 | 1. Дете из социјално нестимулативне средине 2. Самохрани родитељ 3. Родитељ у притвору или затвору 4. Родитељ запослен у иностранству 5. Породица у којој има насиља 6. Родитељ ратни инвалид 7. 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 о личности*, користе искључиво у сврху уписа детета у предшколску установу.

Под потпуном одговорношћу изјављујем да су наведени подаци тачни.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

Голубац \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 здравствственој способности детета

• доказ о запослености мајке-оца-старатеља