

ЗАХТЕВ ЗА УПИС ДЕТЕТА У ПРЕДШКОЛСКУ УСТАНОВУ



ПРЕДШКОЛСКА УСТАНОВА
„БИСЕРИ“ ТРСТЕНИК
УЛИЦА РАДОЈА КРСТИЋА Б.Б.
37240 ТРСТЕНИК

Број захтева :

(попуњава запослени у предшколској установи)

--

• У који објекат бисте уписали дете? (заокружити):

1. „Бисери 1“ Чајкина улица бб
2. „Бисери 2“ Радоја Крстића бб
3. „Бисери 3“ Радоја Крстића бб
4. „Бисери 4“ Стопања бб
5. Полудневна група-насељено место _____

• Васпитна група (заокружити):

1. Јасле (узраст до 3 године)
2. Вртић (узраст од 3 до 5,5 година)
3. Припремни предшколски програм полудневи (узраст од 5,5 до 6,5 године)
4. Припремни предшколски програм целодневни боравак (узраст од 5,5 до 6,5 године)

• Уписати жељени месец уписа: _____

• Уписати број деце у породици _____

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

• Број деце у породици која већ похађају предшколску установу _____

- име и презиме детета _____

- објекат у коме је смештено старије дете _____

Јединствени матични број детета за које се подноси захтев:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Име и презиме детета:																					
Датум рођења:																					
Место рођења,општина,држава:																					
Адреса становања:																					
Општина:																					
Име и презиме подносиоца захтева:																					
ЈМБГ:*	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																				
Контакт телефон-фиксни и мобилни:																					
Подносилац захтева је: <input type="checkbox"/> мајка <input type="checkbox"/> отац <input type="checkbox"/> старатељ <input type="checkbox"/> хранитељ																					

