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:*	
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:	
ЈМБГ:*	
Радни статус родитеља:	
Назив,адреса фирме иброј телефона:	
Стручна спрема:	

ОПШТИ ПОДАЦИ О ОЦУ ДЕТЕТА

Име и презиме:	
Адреса становања:	
Контакт телефон-фиксни и мобилни:	
ЈМБГ:*	
Радни статус родитеља:	
Назив,адреса фирме иброј телефона:	
Стручна спрема:	

Дана_____ **Подносилац захтева_____**

У Трстенику **Захтев примио _____**

Напомена: **Уз пријаву приложити следећу документацију:**

1. **За децу тешко оболелих родитеља, браће или сестре-**извештај изабраног лекара о здравственом стању оболелог члана,
2. **За децу жртве породичног насиља-**потврда Центра за социјални рад да су евидентирани корисници услуга неког облика социјалне заштите
3. **За децу са сметњама у психофизичком развоју –**потврда изабраног лекара или потврда Интересорне комисије да дете има сметње у развоју
4. **За децу чији су родитељи ратни војни инвалиди или имају статус расељеног лица –**решење о инвалидитету,
5. **За децу из хранитељских породица** - Уговор о хранитељству,
6. **За децу из породица чији су родитељи стални корисници социјалне помоћи -**решење Центра за социјални рад да је породица корисник социјалне помоћи,
7. **За децу предложену од стране Центра за социјални рад -**потврда или препорука Центра за социјални рад да је породица под одређеном врстом ризика,
8. **За децу чији су родитељи разведени-**решење надлежног суда

За родитеље студенте - потврда да су редовни студенти (за текућу школску годину),

За незапослене родитеље - потврда да се воде на евиденцији Националне службе за запошљавање,

За родитеље који обављају самосталну привредну делатност- решење АПР-а

За пензионере-решење, последњи чек или потврда Фонда ПИО,

9. **Очитана лична карта подносиоца захтева,**
10. **Потврда о обављеном систематском прегледу за упис детета у вртић.**