***Предшколска установа***

***„Слава Ковић“***

***БОГАТИЋ***

***ул.Јанка Веселиновића бр.3***

***тел:015 -7786236, 7786881***

***email:*** [***pu.slavakovic@gmail.com***](mailto:pu.slavakovic@gmail.com)

***ПИБ: 101441205***

***МБ:07121466***

***Број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***ЗАХТЕВ ЗА УПИС ДЕТЕТА у***

***ПУ „Слава Ковић“ у Богатићу у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ групу***

***( НАВЕСТИ ГРУПУ!)***

|  |
| --- |
| **Име и презиме детета и датум рођења:** |
| **Место рођења, општина и држава** |
| **Адреса становања детета:** |
| **Име и презиме подносиоца захтева:** |
| **Адреса подносиоца и општина:** |
| **Контакт телефон:** |
| **Подносилац захтева је:** **мајка отац хранитељ бака дека** \_\_\_\_\_\_\_\_\_(заокружити) |

**ОПШТИ ПОДАЦИ О МАЈЦИ ДЕТЕТА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Име и презиме** |  | |
| **Место и општина рођења** |  | |
| **Адреса пребивалишта** |  | |
| **Телефон-фиксни и мобилни** |  | |
| **Степен стручне спреме** |  | |
| **Занимање** |  | **-запослена**  **-редован студент**  **-незапослена** (заокружити) |
| **Назив, адреса фирме и број телефона** |  | |
| **Радно време мајке у фирми** |  | |
| **Брачни статус** | **\*удата \*неудата \*разведена \*у ванбрачној заједници**  (заокружити) | |

**ОПШТИ ПОДАЦИ О ОЦУ ДЕТЕТА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Име и презиме** |  | |
| **Место и општина рођења** |  | |
| **Адреса пребивалишта** |  | |
| **Телефон-фиксни и мобилни** |  | |
| **Степен стручне спреме** |  | |
| **Занимање** |  | **-запослен**  **-редован студент**  **-незапослен** (заокружити) |
| **Назив, адреса фирме и број телефона** |  | |
| **Радно време оца у фирми** |  | |
| **Брачни статус** | **\*ожењен \*неожењен \*разведен \*у ванбрачној заједници**  (заокружити) | |

**ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Навести да ли дете има здравствених проблема и каквих** |  |
| **Специфичност у исхрани (дијета, алергија, апетит)** |  |
| **Дом здравља у коме дете има Здравствени картон** |  |
| **Друга здравствена институција у којој се лечи или која прати здравствено стање детета** |  |
| **Да ли дете има сметње у развоју** | ДА НЕ (заокружити) |

**СПЕЦИФИЧНИ ПОДАЦИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Подаци о породици детета** | **\*БРАЧНА \*ВАНБРАЧНА**  **\*РАЗВОД У ТОКУ \*РАЗВЕДЕНИ РОДИТЕЉИ**  **\*САМОХРАНИ РОДИТЕЉ \* БЕЗ ПРИЗНАТОГ ОЧИНСТВА \*СА ПРИЗНАТИМ ОЧИНСТВОМ**  **\*ЈЕДАН РОДИТЕЉ НАПУСТИО ПОРОДИЦУ**  **\*ДУЖЕ ОДСУСТВО ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА ИЗ ПОРОДИЦЕ (затворска казна, професионалне обавезе,..) (**заокружити) |
| **Здравствени статус чланова породице** | **Здравствено стање мајке** |
| **Здравствено стање оца** |
| **Здравствено стање осталих чланова породице** |
| **Специфични подаци о породици** | **\*усвојено дете \*хранитељска породица \*дете без родитељског старања \*дете под старатељством \*дете са сметњама у развоју \*статус избеглих лица**  **\*корисник социјалне помоћи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\*корисник дечијег додатка** (заокружити или дописати) |
| **Број чланова домаћинства: деца: \_\_\_\_\_ одрасли:\_\_\_\_\_**  **дете је по редоследу рођења: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **број деце која бораве у предшколској установи:\_\_\_\_**  **Навести име, презиме и групу у којој бораве:** |

**Под моралном, материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да су напред наведени подаци потпуно тачни.**

**Богатић, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подносилац захтева:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**