



**ЗАХТЕВ ЗА УПИС ДЕТЕТА У ПРЕДШКОЛСКУ УСТАНОВУ „ЧАРОЛИЈА“ ВРШАЦ
ЦЕЛОДНЕВНИ БОРАВАК**

У који вртић бисте уписали дете:

1. _____
2. _____
3. _____

⇒

СПИСАК ОБЈЕКТА ПУ „Чаролија“:

- * објекат 1 – „Плави чуперак“, Ђуре Јакшића 3
- * објекат 2 – „Колибри“, Стевана Немање 70
- * објекат 3 – „Бамби“, Султане Циук бб
- * објекат 4 – „Бубамара“, Жарка Зрењанина 87
- * објекат 5 – „Лептирић“, Трг Николе Пашића 2
- * објекат 6 – „Пчелица“, Милоша Обилића бб
- * објекат 7 – „Детлић“, Хемоград

ЈАСЛИЦЕ (узраст 1-3 год.):

- * објекти: 1 – „Плави чуперак“ и 7 – „Детлић“
- * објекат 8 – „Цврчак“, Ђуре Јакшића 3
- * објекат 9 – „Звончица“, Стевана Мокрањца бб
- * објекат 10- „Парк“, Абрашевићева 1

Број захтева (попуњава запослени у ПУ):

БРОЈ УГОВОРА:

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 и базе Централног регистра обавезног социјалног осигурања потребну документацију непосредно поднесите предшколској установи.

ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ДЕТЕТА		Пол: Ж М
Место рођења, општина и држава		
Адреса становања		
Место и општина		
Дете живи :	<input type="checkbox"/> са оба родитеља <input type="checkbox"/> са мајком <input type="checkbox"/> са оцем <input type="checkbox"/> код старатеља <input type="checkbox"/> у хранитељској породици	
Национална припадност детета*:		

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

Да ли је дете већ било уписано у предшколску установу?	<input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> ДА, вртић _____
Да ли дете има браћу/сестре који су већ уписани у предшколску установу „Чаролија“?	<input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> ДА, вртић _____
Радни статус родитеља - МАЈКА	1. запослена 4. студенткиња 2. пензионерка 5. запослена у иностранству 3. незапослена 6. остало
Радни статус родитеља - ОТАЦ	1. запослен 4. студент 2. пензионер 5. запослен у иностранству 3. незапослен 6. остало
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																				



ПРЕДШКОЛСКА УСТАНОВА „ЧАРОЛИЈА“ ВРШАЦ



ОПШТИ ПОДАЦИ О МАЈЦИ ДЕТЕТА	
Име и презиме	
Адреса становања	
Контакт телефон и имејл адреса	
Ниво образовања/стручна спрема	
Назив, адреса места запослења и број телефона	
Радно време	
ЈМБГ*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

ОПШТИ ПОДАЦИ О ОЦУ ДЕТЕТА	
Име и презиме	
Адреса становања	
Контакт телефон и имејл адреса	
Ниво образовања/стручна спрема	
Назив, адреса места запослења и број телефона	
Радно време	
ЈМБГ*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

ЗДРАВСТВЕНИ ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ *		
Здравствени проблеми	о да	о не
Специфичан начин храњења, дијета, апетит		
Сметње у развоју детета	о да	о не

СПЕЦИФИЧНИ ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ И ПОРОДИЦИ*	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Породица са тешко оболелим дететом <input type="radio"/> Породица која има дете са сметњама у развоју <input type="radio"/> Тешко оболели родитељ детета <input type="radio"/> Дете под старатељством <input type="radio"/> Хранитељска породица <input type="radio"/> Породица корисник новчане социјалне помоћи <input type="radio"/> Расељена или прогнана породица 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Дете из социјално нестимулативне средине <input type="radio"/> Самохрани родитељ <input type="radio"/> Родитељ у притвору или затвору <input type="radio"/> Родитељ запослен у иностранству <input type="radio"/> Породица у којој има насиља <input type="radio"/> Родитељ ратни инвалид <input type="radio"/> Препорука центра за социјални рад

НАПОМЕНА: Уколико сте означили неку од наведених категорија, 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

Вршац, _____
(уписати датум)

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

ДА

НЕ

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА
