**ОСНОВНА ШКОЛА ,,НАДЕЖДА ПЕТРОВИЋ'' ВЕЛИКА ПЛАНА**

**ЗАХТЕВ ЗА УПИС ДЕТЕТА У ПРИПРЕМНИ ПРЕДШКОЛСКИ ПРОГРАМ- ПОЛУДНЕВНИ**

Поштовани родитељи,

У коју групу бисте уписали дете:

1. ,,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_'' у Великој Плани
2. ,,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_'' у Доњој Ливадици

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Радни статус родитеља (заокружити): | | | | |
| Мајка: | **1.** запослена | **2.** пензионерка | **3.** незапослена |
|  | **4.** студенткиња | **5.** запослена у иностранству | **6**. остало |
| Отац: | **1.** запослен | **2.** пензионер | **3.** незапослен |
|  | **4.** студент | **5.** запослен у иностранству | **6**. остало |

Уписати број деце у породици: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дете за које се подноси захтев је по рођењу: \_\_\_\_\_\_\_\_ (уписати број)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Јединствени матични број детета за које се подноси захтев: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Датум рођења: |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Име и презиме детета: |  | | | | | | | | | | | | | |
| Место рођења, општина и 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: |  | | | | | | | | | | | | | |
| Назив, адреса фирме и број телефона: |  | | | | | | | | | | | | | |
| Радно време: |  | | | | | | | | | | | | | |
| ЈМБГ:\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ОПШТИ ПОДАЦИ О ОЦУ ДЕТЕТА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Име и презиме: |  | | | | | | | | | | | | | |
| Адреса становања: |  | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон - фиксни и мобилни: |  | | | | | | | | | | | | | |
| Назив, адреса фирме и број телефона: |  | | | | | | | | | | | | | |
| Радно време: |  | | | | | | | | | | | | | |
| ЈМБГ:\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ЗДРАВСТВЕНИ ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ\***

|  |  |
| --- | --- |
| Здравствени проблеми: | □ да □ не |
| Дом здравља у коме је картон: |  |
| Сметње у развоју детета: | □ да □ не |

**СПЕЦИФИЧНИ ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ\***

|  |  |
| --- | --- |
| □ Породица са тешко оболелим дететом □ Породица која има дете са сметњама у развоју  □ Тешко оболели родитељ детета  □ Дете под старатељством  □ Хранитељска породица  □ Породица корисник новчане социјалне помоћи  □ Расељена или прогнана породица  □ Дете из социјално нестимулативне средине | □ Самохрани родитељ  □ Родитељ запослен у иностранству  □ Породица у којој има насиља  □ Родитељ ратни инвалид  □ Препорука центра за социјални рад |

**Сагласан/сагласна сам да се нарочито осетљиви подаци, у складу са Законом о заштити података о личности, користе искључиво у сврху уписа детета у припремни предшколски програм који организује Основна школа ,,Надежда Петровић'' у Великој Плани.**

**Под потпуном одговорношћу изјављујем да су наведени подаци тачни.**

У Великој Плани, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подносилац захтева

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_