

ПУ „ЂУРЂЕВДАН“ КРАГУЈЕВАЦ Кнеза Милоша 21а www.pudjurdjevdan.edu.rs	ПУ „НАДА НАУМОВИЋ“ КРАГУЈЕВАЦ Саве Ковачевића 30 www.nadanaumovic.rs
---	---

Број захтева : _____

Датум подношења захтева: _____

ЗАХТЕВ ЗА ПРИЈЕМ У ЦЕЛОДНЕВНИ БОРАВАК

1. Подаци о детету за које се подноси захтев :

Име и презиме	
Датум рођења	
Место, општина, држава рођења	
ЈМБГ	
Адреса становања	
Име и презиме подносиоца захтева	
Контакт телефон : (Напомена: Обавезно попунити)	
Подносилац захтева је (заокружити)	1. мајка 2. отац 3. старатељ 4. хранитељ

2. У који вртић бисте уписали дете (из табеларног приказа расположивих места) :

1.
2.
3.

3. Васпитна група :

1. Јаслице (узраст до 3 године)
2. Вртић (узраст од 3 до 5,5 година)
3. Припремни предшколски програм - целодневни (узраст од 5,5 до 6,5 година)

4. Број деце у породици: _____ :

(уписати : име и презиме детета, датум рођења и јмбг за сву децу у породици (деца која нису навршила 18 година живота) по редоследу рођења) :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

5. Број деце у породици која већ похађају предшколску установу чији је оснивач Град
(уписати: име и презиме детета, датум рођења, ЈМБГ и назив вртић који похађа) :

1. _____
2. _____
3. _____

**5а. Да ли је дете уписано у неку приватну предшколску установу са "субвенцијама" Града?
Ако јесте навести назив приватне предшколске установе (заокружити одговор)**

1. ДА похађа _____

2. НЕ

6. Подаци о мајци детета:

Име и презиме	
Адреса становања	
ЈМБГ :	
Контакт телефон :	

7. Подаци о оцу детета:

Име и презиме :	
Адреса становања :	
ЈМБГ :	
Контакт телефон:	

8. Радни статус родитеља (заокружити):

Мајка	1. Запослена	2. Студент	3. Запослена у иностранству	4. Незапослена	5. Пензионер	6. Остало
	Отац	1. Запослен	2. Студент	3. Запослен у иностранству	4. Незапослен	5. Пензионер

Напомена: Статус родитеља – Запослен заокружују они родитељи који су у радном односу код послодавца, самостални уметници, пољопривредници и предузетници)

9. Месечни просек прихода родитеља за последњи квартал претходне године:

За мајку:	За оца:	Укупно:

10. Здравствени подаци о детету (заокружити) :

Здравствени проблеми (дијета, алергија и др.):	1.да	2.не
Уредан вакцинални статус детета према узрасту:	1.да	2.не
Тешкоће у развоју:	1. да	2. не
Изабрани лекар-педијатар::	1.да	2.не
Име и презиме изабраног лекара – педијатра		
Назив здравствене установе у којој се дете лечи		

11. Специфични подаци о детету (чекирати) :

1.	Деца жртве насиља у породици		6.	Деца из породице у којој је дете које је тешко оболело или има сметње у психофизичком развоју	
2.	Деца из породице која користи неки облик социјалне заштите и деца без родитељског старања		7.	Деца тешко оболелих родитеља	
3.	Деца самохраних родитеља		8.	Деца чији су родитељи ратни војни инвалиди или имају статус расељеног или прогнаног лица	
4.	Деца из социјално нестимулативне средине		9.	Деца предложена од стране Центра за социјални рад (писано мишљење или препорука Центра за социјални рад)	
5.	Деца са сметњама у психофизичком развоју		10.	Деца из средина у којима је услед породичних и других животних околности угрожено здраље, безбедност и развој	

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 и рада Комисије и стручне службе, а да се подаци који се односе на: име и презиме детета, датум рођења детета, име једног родитеља и број бодова објаве на листама у складу са Правилником.

Под пуном кривичном, материјалном и моралном одговорношћу изјављујем да су наведени подаци тачни.

У складу са Правилником родитељ може потписати изјаву о сагласности да се изврши увид, прибаве и обраде лични подаци о којима се води службена евиденција, и уколико то учини иста је саставни део овог Захтева

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

(својеручни потпис)

(име и презиме)

ПОПУЊАВА КОМИСИЈА У ПОСТУПКУ РАЗМАТРАЊА ДОКУМЕНТАЦИЈЕ:

Број бодова по сваком
основу

Запосленост родитеља:		
Просечни месечни приходи родитеља:		
Број деце у породици :		
Број деце која су већ уписана у ПУ:		
ПРИОРИТЕТИ-навести шифру приоритета		
<u>Укупан број остварених бодова</u>		

УЗРАСТ ДЕТЕТА: _____

РОДИТЕЉ ЖЕЛИ ДА ДЕТЕ БУДЕ УПИСАНО У :

1. _____
2. _____
3. _____

Дана _____ године

Потпис члана Комисије

(име и презиме члана Комисије)

Унето у базу : _____, унео : _____

ПОПУЊАВА УСТАНОВА :

А) Дете је уписано у предшколску установу _____ радна јединица

_____, по основу Уговора број: _____ од _____ г.