

Предшколска установа  
 „Слава Ковић“  
 БОГАТИЋ  
 ул.Јанка Веселиновића бр.3  
 тел:015 -7786236, 7786881  
 email: [pustlavakovic@gmail.com](mailto:pustlavakovic@gmail.com)  
 ПИБ: 101441203  
 МБ:07121466



### ЗАХТЕВ ЗА УПИС ДЕТЕТА у

ПУ „Слава Ковић“ у Богатићу у \_\_\_\_\_ групу  
 ( НАВЕСТИ ГРУПУ!)

|   |
|---|
| Име и презиме детета ЈМБГ детета:                                       |
| ЈМБГ детета:  |
| Место рођења, општина и држава  |
| Адреса становања детета:  |
| Име и презиме подносиоца захтева и ЈМБГ 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                 |   |
| ЈМБГ:                               |   |
| Телефон-фиксни и мобилни            |   |
| Степен стручне спреме               |   |
| Занимање                            | -запослена<br>-редован студент<br>-незапослена ( заокружити )<br>- остало _____ |
| Назив, адреса фирме и број телефона |   |
| Радно време мајке у фирми           |   |
| Брачни статус                       | *удата *неудата *разведена *у ванбрачној заједници<br>(заокружити)              |

### ОПШТИ ПОДАЦИ О ОЦУ ДЕТЕТА

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Име и презиме            |  |
| Место и општина рођења   |  |
| Адреса пребивалишта      |  |
| ЈМБГ:                    |  |
| Телефон-фиксни и мобилни |  |
| Степен стручне спреме    |  |

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| Занимање                            | -запослен<br>-редован студент<br>-незапослен (заокружити)<br>- остало _____ |
| Назив, адреса фирме и број телефона |   |
| Радно време оца у фирми             |   |
| Брачни статус                       | *ожењен *неожењен *разведен<br>*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<br>*РАЗВОД У ТОКУ<br>*САМОХРАНИ РОДИТЕЉ ОЧИНСТВОМ<br>*ЈЕДАН РОДИТЕЉ НАПУСТИО ПОРОДИЦУ<br>*ДУЖЕ ОДСУСТВО ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА ИЗ ПОРОДИЦЕ (затворска казна, професионалне обавезе,...)<br>*ВАНБРАЧНА<br>*РАЗВЕДЕНИ РОДИТЕЉИ<br>* БЕЗ ПРИЗНАТОГ ОЧИНСТВА *СА ПРИЗНАТИМ  |
| Здравствени статус чланова породице | Здравствено стање мајке  |
|                                     | Здравствено стање оца  |
|                                     | Здравствено стање осталих чланова породице   |
| Специфични подаци о породици        | *усвојено дете<br>*дете без родитељског старања<br>*дете са сметњама у развоју<br>*дете из социјално нестимулативне средине<br>*породица у којој има насиља<br>*родитељ ратни инвалид<br>*препука Центра за социјални рад<br>*породица са тешко оболелим дететом<br>*корисник социјалне помоћи<br>*корисник дечијег додатка<br>*хранитељска породица<br>*дете под старатељством<br>*статус избеглих лица<br>_____<br>(заокружити или дописати) |
|                                     | Број чланова домаћинства: деца: _____ уписати ЈМБГ за свако дете:<br>_____<br>Број одраслих чланова: _____<br>Дете за које се подноси захтев је по редоследу рођења: _____<br>Број деце која бораве у предшколској установи: _____<br>Навести име, презиме и групу у којој бораве: _____   |

Под моралном, материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да су напред наведени подаци потпуно тачни и да сам сагласан са јавним објављивањем података о детету на ранг листи примљене и одбијене деце на расписана слободна места, као и да сам сагласан да се нарочито осетљиви подаци у складу са Законом о заштити података о личности користи искључиво у сврху уписа детета у Предшколску установу „Слава Ковић“ Богатић.

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

( датум )

Сагласан/сагласна 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

Уколико подносилац захтева није дао сагласност, заокруживши „НЕ“, запослени у предшколској установи у обавези је да подносиоца информише о допунској документацији коју је потребно да достави предшколској установи.

Уколико је подносилац захтева сагласан да се подаци прибаве по службеној дужности, поља у овој рубрици попуњава запослени у предшколској установи, уписујући податке добијене на основу провере електронским путем преко Портала електронске управе Владе РС

|  |                    |
|--|--------------------|
| Радно-правни статус оца:   |                    |
| Радно-правни статус мајке:   |                    |
| Број деце утврђен на основу провере извода из матичне књиге рођених мајке: |                    |
| Датум провере: _____   |                    |
| Потпис запосленог у ПУ: _____  |                    |
| Упознат/упозната сам са исходом провере података:                          | ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА |
|  |                    |

Запослени у предшколској установи у обавези је да обавести подносиоца захтева о исходу провере података уколико подносилац својеручним потписом није потврдио да је упознат са исходом провере преко Портала електронске управе Владе РС, а провером је утврђено неслагање са подацима које је подносилац унео у захтев.

Датум обавештавања подносиоца о исходу провере података: \_\_\_\_\_

Потпис запосленог у предшколској установи: \_\_\_\_\_