

Предшколска установа  
 „Слава Ковић“  
 БОГАТИЋИ  
 ул. Јанка Веселиновића бр.3  
 тел: 015 -7786236, 7786881  
 email: [pu.slavakovic@gmail.com](mailto:pu.slavakovic@gmail.com)  
 ПИБ: 101441203  
 МБ: 07121466  
 Број: 550  
 Датум: 7.5.2019.



### 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, као и да сам сагласан са јавним објављивањем података о детету на ранг листи примљене и одбијене деце на расписана слободна места.

Богатић, \_\_\_\_\_

Подносилац захтева: \_\_\_\_\_