***Предшколска установа***

***„Слава Ковић“***

***БОГАТИЋ***

***ул.Јанка Веселиновића бр.3***

***тел:015 -7786236, 7786881***

***email:*** [***puslavakovic@gmail.com***](mailto:puslavakovic@gmail.com)

***ПИБ: 101441203***

***МБ:07121466***

***RADNA 2023/2024 godina***

***ЗАХТЕВ ЗА УПИС ДЕТЕТА у***

***ПУ „Слава Ковић“ у Богатићу у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ групу у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***( НАВЕСТИ ГРУПУ!) ( НАВЕСТИ МЕСТО )***

|  |
| --- |
| **Име и презиме детета :** |
| **ЈМБГ детета:** |
| **Датум и 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** | Навести занимање:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **-запослена**  **-редован студент**  **-незапослена ( заокружити )**  **- остало \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **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** |  | |
| **ЈМБГ:** |  | |
| **Телефон-фиксни и мобилни** |  | |
| **Степен стручне спреме** |  | |
| **Занимање** | Навести занимање:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **-запослен**  **-редован студент**  **-незапослен** (заокружити)  **- остало \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **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**  **\*дете из социјално нестимулативне средине**  **\*породица у којој има насиља**  **\*родитељ ратни инвалид**  **\*тешко оболели родитељ**  **\*препорука Центра за социјални рад**  **\*породица са тешко оболелим дететом**  **\*корисник социјалне помоћи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\*корисник дечијег додатка** (заокружити или дописати) |
| **Број чланова домаћинства: деца: \_\_\_\_\_ уписати ЈМБГ за свако дете: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Број одраслих чланова:\_\_\_\_\_**  **Дете за које се подноси захтев је по редоследу рођења: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Број деце која бораве у предшколској установи: \_\_\_\_\_\_\_**  **Навести име, презиме и групу у којој бораве: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Да ли дете живи у стану или кући: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Удаљеност објекта становања од Установе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Да ли дете живи са оба родитеља: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**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, податке о радно-правном статусу и доказ о пребивалишту детета, који су садржани у Матичној књизи, бази Централног регистра обавезног социјалног осигурања и бази Министарства унутрашњих послова, 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 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: |