

ЗАХТЕВ

ЗА ПРИЈЕМ ДЕЦЕ У ЦЕЛОДНЕВНИ БОРАВАК ПУ „ПАХУЉИЦЕ“ БРУС ЗА ШКОЛСКУ 2017/2018.
ГОДИНУ

Презиме и име детета	
Датум и место рођења	
Адреса становања детета и бр. телефона	
Презиме и име оца:	Моб.тел:
Назив фирме, адреса и бр. тел.	
Презиме и име мајке:	Моб. тел:
Назив фирме, адреса и бр. тел.	
Презиме и име старатеља и занимање:	
Адреса и бр. телефона старатеља:	

Заокружите одговарајуће податке:

ЗА ДЕТЕ И РОДИТЕЉА		ЗА ОЦА	ЗА МАЈКУ
1.	Деца жртве насиља у породици	занимање:	занимање:
2.	Деца из породица која користе неки облик социјалне заштите		
3.	Деца без родитељског старања		
4.	Деца самохраних родитеља		
5.	Деца из социјално нестимулативних средина		
6.	Деца са сметњама у психофизичком развоју		
7.	Деца из породице у којој је дете које је тешко оболело или има сметње у психофизичком развоју		
8.	Деца тешко оболелих родитеља	1. Власник приватне радње, предузећа агенције	1. Власник приватне радње, предузећа агенције
9.	Деца чији су родитељи ратни војни инвалиди	2. Запослен код приватног послодавца	2. Запослен код приватног послодавца
10.	Деца чуји родитељи имају статус расељеног или прогнаног лица	3. Земљорадник	3. Земљорадник
11.	Деца предложена од стране центра за социјални рад	4. Запослен у друштвеном предузећу, јавној установи и др.	4. Запослен у друштвеном предузећу, јавној установи и др.
12.	Деца из средина у којима је услед породичних и других животних околности угрожено здравље, безбедност и развој		
13.	Деца запослених родитеља и редовних студената	5. Пензионер	5. Пензионер
14.	Деца које имају статус трећег или сваког наредног детета у породици	6. Незапослен	6. Незапослен
15.	Деца чије су браће и сестре већ уписани у вртић	7. Редовни студент	7. Редовни студент
16.	Деца чија браћа и сестре истовремено конкуришу	8. Остало	8. Остало

Породица користи дечји додатак

ДА

НЕ

Број чланова породице _____ Број деце у породици _____, Дете је по редоследу рођења _____.

Подаци о здравственом стању детета

1. Дете је алергично на храну(навести коју)_____.
2. Дете је алергично на лекове(навести које)_____.
3. Остала обавештења и предлози васпитачу које му обавезно треба рећи (у вези сна, исхране, отпорности или нечег другог)_____.
4. Дете ће доводити у вртић и одводити (ко)_____.

**УЗ ПРИЈАВУ ПРИЛАЖЕМ ОДГОВАРАЈУЋА ДОКУМЕНТА
(Заокружити бројеве докумената који се прилажу)**

ЗА СВУ ДЕЦУ

1. Захтев за упис деце,
2. Извод из матичне књиге рођених,
3. Потврда лекара о здравственом стању детета,
4. Фотокопије личних карти родитеља/старатеља или потврда (уверење) о пребивалишту за дете уколико један од родитеља нема пребивалиште на подручју исте јединице локалне самоуправе.

ОСТАЛА ПОТРЕБНА ДОКУМЕНТАЦИЈА

1. Решење или оверена копија Центра за социјални рад да је породица корисник МОП-а **(за редни број 2),**
2. Решење Центра за социјални рад о смештају детета у одговарајућу установу или хранитељску породицу или Уговор о хранитељству **(за редни број 3),**
3. Одговарајући доказ да је дете самохраних родитеља, **(за редни број 4),**
 - фотокопија пресуде о разводу брака,
 - одлука надлежног органа о вршењу родитељског права,
 - умрлица за другог родитеља или решење надлежног органа о проглашењу несталог лица за умрло.
4. Лекарска документација за дете са сметњама у психофизичком развоју, за тешко оболеле родитеље и за оболелу децу у породици, **(за редни број 6,7,8),**
5. Решење којим се доказује војна инвалидност **(за редни број 9),**
6. Решење којим се докажује статус расељеног или прогнаног лица **(за ред. бр.10)**
7. Предлог центра за социјални рад за **(за редни број 1,5,11. и 12.),**
8. Одговарајући докази о запослености родитеља **(за редни број 13.)**
 - у **приватној фирми:** Потврда из ПИО фонда о уписаном радном стажу осигурања за запослене,
 - у **државној фирми:** Потврда о запослењу или Потврда из ПИО фонда о уписаном радном стажу осигурања,
 - **за уметнике:** Решење из Пореске управе о утврђеној основици, потврда из ПИО фонда или потврда из Удружења уметника
 - **студенте:** Потврда о редовном студирању (за текућу школску годину)
9. Фотокопија извода из матичне књиге рођених за сву децу и фотокопија личних карти родитеља **(за редни број 14).**

Датум
подношења пријаве

Подносилац пријаве
