

- Дете за које се подноси захтев је по редоследу рођења (уписати број):

- Број деце у породици која већ похађају предшколску установу (навести име, презиме и објекат):

Јединствени матични број детета за које се подноси захтев:	<input type="text"/>	Датум рођења:	<input type="text"/>
--	----------------------	---------------	----------------------

Име и презиме детета:	<input type="text"/>
Место рођења, општина и држава:	<input type="text"/>
Адреса становања:	<input type="text"/>
Општина:	<input type="text"/>
Име и презиме подносиоца захтева:	<input type="text"/>
ЈМБГ:*	<input type="text"/>
Контакт телефон – фиксни и мобилни:	<input type="text"/>
Подносилац захтева је: <input type="checkbox"/> мајка <input type="checkbox"/> отац <input type="checkbox"/> старатељ <input type="checkbox"/> хранитељ	

ОПШТИ ПОДАЦИ О МАЈЦИ ДЕТЕТА

Име и презиме:	<input type="text"/>
Адреса становања:	<input type="text"/>
Контакт телефон - фиксни и мобилни:	<input type="text"/>
Назив, адреса фирме и број телефона:	<input type="text"/>
Радно време:	<input type="text"/>
ЈМБГ:*	<input type="text"/>

ОПШТИ ПОДАЦИ О ОЦУ ДЕТЕТА

Име и презиме:	<input type="text"/>
Адреса становања:	<input type="text"/>
Телефон - фиксни и мобилни:	<input type="text"/>
Назив, адреса фирме и број телефона:	<input type="text"/>
Радно време:	<input type="text"/>
ЈМБГ:*	<input type="text"/>

ЗДРАВСТВЕНИ ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ*

Здравствени проблеми:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
Специфичан начин храњења, дијета, апетит:	<input type="text"/>
Дом здравља у коме је картон:	<input type="text"/>
Сметње у развоју детета:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не

СПЕЦИФИЧНИ ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ*

<input type="checkbox"/> Породица са тешко оболелим дететом	<input type="checkbox"/> Самохрани родитељ
<input type="checkbox"/> Породица која има дете са сметњама у развоју	<input type="checkbox"/> Родитељ у притвору или затвору
<input type="checkbox"/> Тешко оболели родитељ детета	<input type="checkbox"/> Родитељ запослен у иностранству
<input type="checkbox"/> Дете под старатељством	<input type="checkbox"/> Породица у којој има насиља
<input type="checkbox"/> Хранитељска породица	<input type="checkbox"/> Родитељ ратни инвалид
<input type="checkbox"/> Породица корисник новчане социјалне помоћи	<input type="checkbox"/> Препорука центра за социјални рад
<input type="checkbox"/> Расељена или прогнана породица	
<input type="checkbox"/> Дете из социјално нестимулативне средине	

Сагласан/сагласна сам да се нарочито осетљиви подаци, у складу са Законом о заштити података о личности, користе искључиво у сврху уписа детета у предшколску установу.

Под потпуном одговорношћу изјављујем да су наведени подаци тачни.

Београд, _____
(уписати датум)

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

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:
<u>Датум провере:</u>
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: _____