

ПРИЈАВА

Назив и седиште предшколске организације у коју се дете пријављује на упис

Предшколска установа „Љуба Станковић“ Беоцин

МАТИЧНИ
БРОЈ ДЕТЕТА

Заокружите број испред одговора или читко упишите одговор

1. Молимо да примите дете на:

1. целодневни боравак (преко 8 часова);
2. целодневни боравак ППП(преко 8 часова);
3. полудневни боравак (4 часа)
4. полудневни боравак ППП(4 часа)
5. двочасовни боравак у објекту „Бубамара“ ЛАП (бесплатан)

У објекту _____, улица и број _____ код
васпитача _____, осим овог објекта одговарали би и
објекти: _____.

2. Табела 1

Презиме и име детета		Припадност народу, националној мањини, етничкој групи:
ПОЛ ДЕТЕТА: а) мушко б) женско		
ЈМБГ детета		
Дете по реду рођења		Желим васпитно- образовни рад На језику:
Датум и место рођења		1- српски 2- словачки
Подаци о пребивалишту	Место	
	Улица и број	СА КИМ ДЕТЕ ЖИВИ: (заокружити)
	Фиксни тел.	1. са оба родитеља 2. само са мајком 3. само са оцем 4. без оба родитеља
Број чланова заједничког домаћинства _____ У заједничком домаћинству живе : _____ _____		5. код старатеља 6. хранитељска породица 7. усвојење 8. код рођака
Дете је било на листи чекања протекле године ДА		9. дете умрлог родитеља
Корисник социјалне заштите : а) Дечји додаток б) социјална помоћ в) додаток за туђу негу и помоћ г) нешто друго _____		Деца из породице у којој је дете које је тешко оболело или _____ има сметње у психофизичком развоју: ДА

Препорука Центра за социјални рад Односи се на :	Статус расељеног или прогнаног лица ДА
Медицинска документација :	Решење Интерресорне комисије : ДА
Индивидуалне здравствене потребе деце, док су у вртићу (исхрана, третман, поштеде....)	АЛЕРГИЈЕ (на храну, лекове... и сл.)
Брат или сестра , већ уписани у вртић ДА	

3. Табела 2. ПОДАЦИ О РОДИТЕЉИМА , СТАРАТЕЉИМА, ИЗДРЖАВАОЦИМА

	МАЈКА	ОТАЦ	СТАРАТЕЉ, ОЧУХ МАЋЕХА
Име и презиме			
ЈМБГ родитеља			
Дан, месец и година рођења			
Место (насеље) рођења			
Националност			
Адреса- уколико родитељи не живе у истом домаћинству			
Ратни војни инвалиди	ДА НЕ	ДА НЕ	ДА НЕ
Степен стручне спреме			
Запосленост	ДА НЕ	ДА НЕ	ДА НЕ
Послодавац Назив фирме:	А)Приватни сектор Б) Државни сектор	А)Приватни сектор Б) Државни сектор	А)Приватни сектор Б) Државни сектор
Занимање-радно место			
Број телефона мобилни и фиксни (уколико родитељ није на адреси детета)			

4. Табела 3. СОЦИОПРОФЕСИОНАЛНА КАТЕГОРИЈА РОДИТЕЉА, СТАРАТЕЉА, ИЗДРЖАВАОЦА

	ОЦА	МАЈКЕ		ОЦА	МАЈКЕ
1. Индивидуални пољопривредници			10. Особље заштите		
2. Пољопривредни радници			11. Административни, финансијски и др. радници		
3 Рудари			12. Саобраћајно особље		
4. Индустијски и занатски радници			13. Руководеће особље		
5. Занатлије			14. Стручњаци		
6. Радници у трговини			15. Уметници и уметнички сардници		
7. Туристички радници			16. Пензионери		
8. Власници трговинских радњи			17. Остала лица са личним приходима		
9. Власници угоститељских и других радњи			18. Непознато занимање, незапослени		

Дете полази у установу дана: _____

у _____
(место)

_____ (дан, месец и година подношења Пријаве)

Родитељ-старатељ:

(штампаним словима)

Потпис

**Приликом уписа за школску 2017-2018. годину, доставио сам следећа документа:
(достављена документа заокружити и испод потписати)**

За доказивање остварених критеријума из члана 12. Правилника потребно је поднети следећу документацију:

1. **Лекарско уверење и здравствени картон;**
2. **Изводи из матичне књиге рођених** за : а) дете које се уписује и б) за сву децу у породици
3. **Здравствена књижица детета**
4. **Лична карта** : а(мајке; б) оца
5. **Решење о дечјем додатку**
6. **Решење о хранитељству** (уколико се уписује дете из хранитељске породице).уз решење о дечјем додатку;
7. **Потврда о запослености или студирању**
8. **Уверење из СУП-а** да је дете пријављено на територији општине Беочин,
9. **Потврде о незапослености оба родитеља**
10. **Предлог Центра за социјални рад**
11. **Мишљење центра за социјални рад** да дете живи у социјално нестимулативној средини,
12. **Потврда центра за социјални рад** да су деца из породица која користе неки облик социјалне заштите и деца без родитељског старања
13. **Медицинска документација**
14. **Решење Интересорне комисије**
15. **Документација центра за социјални рад** да су деца жртве насиља у породици
16. Као доказ за **самохраност** :
 - умрлица другог родитеља,
 - решење о разводу,
 - решење суда о старатељству,
 - оверена потврда о члановима заједничког домаћинства,
 - извод из матичне књиге детета у коме нема очинства,
 - потврда о издржавању казне, лечења и др. једног од родитеља .
17. **Потврда надлежне институције** да је дете из породице у којој је дете које је тешко оболело или има сметње у психофизичком развоју
18. **Потврда лекара** о оболелим родитељима
19. **Решење о инвалидности**, потврда о неспособности за рад, Доказ о степену инвалидности
20. **Доказ о статусу расељеног или прогнаног лица.**
21. **Мишљење Центра за социјални рад** да су деца из средина у којима је услед породичних и других животних околности угрожено здравље, безбедност и развој;

При томе сам упознат са потребом и начином коришћења истих у обради података. Такође сам упознат са потребом задржавања докумената у установи доживотно, а према важећем Закону

Датум:

Пријаву за упис доставио:

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ :

СТАТУС ДОСТАВЉАЧА (родитељ, баба,
деда, рођака, пријатељ..)

ПОТПИС:
