**Број захтева: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Захтев за упис детета у Предшколску установу “Моје детињство“ Чачак**

**У који вртић желите да упишете дете:**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Конкуришем за (заокружити):**

1. јасле (узраст 1 до 3 године)

2. вртић (узраст 3 до 5,5 године)

4. припремни предшколски програм целодневни (узраст 5,5 до 6,5 година)

4. припремни предшколски програм у трајању од 4 сата (узраст 5,5 до 6,5 година)

* **Радни статус родитеља (заокружити):**

**MAJKA** 1. запослена ( приватна/државна фирма ) 2. власник фирме 3.редован студент 4. незапослена 5. земљорадник 6. остало

**ОТАЦ**  1. запослен ( приватна/државна фирма ) 2. власник фирме 3. редован студент 4. незапослен 5. земљорадник 6. Остало

**ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ**

|  |
| --- |
| **ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ДЕТЕТА** |
| Датум рођења Матични број детета |
| Место рођења, општина, држава |
| Адреса становања |
|  |
| **ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА** |
| ЈМБГ |
| Адреса становања |
| Контакт телефон |
| Подносилац захтева је: мајка отац хранитељ бака дека остали |

* **Број деце у породици**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Дете је по редоследу рођења \_\_\_\_\_**
* **Број деце која похађају предшколску установу** (навести име и презиме детета и вртић који похађа)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**У табелу унети јединствени матични број за свако дете у породици:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЈМБГ првог детета |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЈМБГ другог детета |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЈМБГ трећег детета |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЈМБГ четвртог детета |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЈМБГ петог детета |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЈМБГ шестог детета |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ОПШТИ ПОДАЦИ О МАЈЦИ ДЕТЕТА**

|  |
| --- |
| **Име и презиме** |
| ЈМБГ |
| Адреса становања |
| Телефон – фиксни и мобилни |
| Назив, адреса фирме и број телефона |
| Радно време |

**ОПШТИ ПОДАЦИ О ОЦУ ДЕТЕТА**

|  |
| --- |
| **Име и презиме** |
| ЈМБГ |
| Адреса становања |
| Телефон-фиксни и мобилни |
| Назив, адреса фирме и број телефона |
| Радно време |

**ЗДРАВСТВЕНИ ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ**

|  |
| --- |
| Здравствени проблеми да не |
| Сметње у развоју детета да не |
| Дете је уредно вакцинисано у складу са Календаром вакцинације  да не |

**\*Уколико дете има здравствене проблеме, потребно је доставити Потврду Дома здравља на обрасцу бр.1 који добијате у предшколској установи.**

**СПЕЦИФИЧНИ ПОДАЦИ О ПОРОДИЦИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Породични статус | 1. брачна заједница 2. ванбрачна заједница  3. развод у току 4. разведени родитељи  5. самохрани родитељ 6. без признатог очинства  7.са признатим очинством 8.један родитељ напустио заједницу  9. један родитељ дуже одсутан из породице (издржавање затворске казне, професионалне обавезе...)  10. остало\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Здравствени статус чланова породице | здравствено стање мајке  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  здравствено стање оца  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  здравствено стање осталих чланова породице  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Специфични подаци о породици | 1.хранитељска породица 2.дете под старатељством  3.корисници МОП-а 4. дете са сметњама у развоју  5. остало |

**\*Уколико постоје СПЕЦИФИЧНИ ПОДАЦИ О ПОРОДИЦИ потребно је доставити одговарајуће Решење надлежне институције или документацију која то доказује/ видети Додатну документацију у Конкурсу за упис деце.**

**Уз пријаву прилажем одговарајућа документа:**

(заокружити документа која прилажете )

**1.** Образац захтева (узима се у Управи установе у улуци Немањиној бр. 60 или сајту установе www.mojedetinjstvo.edu.rs) који попуњава родитељ /старатељ);

**2.** Извод из матичне књиге рођених за дете које конкурише и осталу децу која живе у породици - фотокопија

**3.** Потврда о пребивалишту за свако дете – фотокопија

**4.** Доказ о запослењу за оба родитеља

**4.1.** запослене родитеље -

* + 1. За физичка лица - уверење о упису у централни регистар за обавезно здравствено и социјално осигурање РС или листинг стажа издат од стране ПИО фонда,
    2. За предузетнике - потврда АПР о регистрацији правног лица (не старија од 6 месеци од дана подношења захтева)

**4.2.** За пољопривреднике - потврда о регистрованом пољопривредном газдинству

**4.3.** Студенти (редовни) - фотокопија индекса (прва страна и датум последње уписаног семестра)

Остало:

**4.4** Пензионери – решење или последњи чек пензије

**4.5.**Лица на одслужењу казне – потврда казнено - поправне институције

**5.** Потврда о висини нето примања за оба родитеља за последња три месеца (фебруар, март, април 2018. године - нето износ)

- родитељи који нису имали примања у претходна три месеца треба да доставе потврду о висини примања за последња три месеца у којима су примили лични доходак;

- родитељ који је засновао радни однос у периоду краћем од три месеца треба да достави потврду о висини примања за период почев од дана занивања радног односа

- предузетници – потврда Пореске управе о висини месечног нето прихода

**6.** Фотокопија очитане личне карте оба родитеља/старатеља

\*Сходно чл.103. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“бр.18/16) Установа ће прибављати по службеној дужности документа под тачкама 2.и 3. уколико родитељ не достави.

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

Под моралном, материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да су напред наведени подаци потпуно тачни.

Д а т у м Подносилац захева и документације

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018. године ( име и презиме )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(број личне карте и МУП који је издао )