



ПРЕДШКОЛСКА УСТАНОВА "ЋУЛИЋИ"

ул. Љубе Нешића бр. 116, 19000 ЗАЈЕЧАР

Телефон: 019/432-386, 019/441-172

Факс: 019/441-173

djuliczajecar@gmail.com

www.djuliczajecar.rs

Број : _____

Датум : _____

ЗАХТЕВ ЗА ПРИЈЕМ ДЕТЕТА У ПУ „ЋУЛИЋИ“ ЗАЈЕЧАР

Име, име родитеља, презиме детета _____

Датум рођења детета _____ Дете је било на листи чекања предходне године **ДА** **НЕ** (заокружити)

За полазак детета у вртић од првог септембра.

Вртићи Предшколске установе „Ћулићи“

Ред.бр.	Назив објекта	Адреса
1.	„Ђурђевак“	Љубе Нешића бр.116
2.	„Здравац“	Костадин Костадиновић Чауш бр.10
3.	„Љиљан“	22. децембра бр.1
4.	„Маслачак“	14-те Српске ударне бригаде бр.46
5.	„Пламенац“	Зајечарска 2, Грљан
6.	„Свитац“	Тетовска бр.2А
7.	„Изворчић“	Велики Извор

У који вртић желите да упишете дете:

(наведите називе три вртића по редоследу који Вам одговара)

1. _____

2. _____

3. _____

1. СТАТУС ПОРОДИЦЕ

1.	Дете живи код(заокружити):	1. родитеља 2. мајке 3. оца 4. други Законски заступник 5. Хранитеља
2.	Број чланова домаћинства:	1. одраслих _____ 2. деце _____ Дете је по реду рођења _____ Матични бројеви остале деце _____ _____ Дете/деца која већ похађају вртић (име и презиме, датум рођења, назив вртића): _____
3.	Здравствени статус детета: (заокружити и написати)	1. тешкоће у говору 2. сметње у психофизичком развоју 3. здравствени проблеми _____ 4. тешкоће у исхрани _____ 5. нема проблема
4.	Да ли неко од чланова домаћинства има тешких здравствених проблема	1. мајка 2. отац 3. друго дете
5.	Специфични подаци о породици (заокружити)	1.1. усвојено дете 1.2. дете под старатељством 1.3. дете из хранитељска породица 1.4. корисници неког облика социјалне заштите-дечји додатак, материјално обезбеђење породице... 2.1. дете самораних родитеља 3.1. дете из социјално неподстицајне средине 4.1. дете са сметњама у психофизичком развоју 5.1. у породици је друго дете које је тешко оболело или има сметње у психофизичком развоју

		6.1. родитељи са статусом избеглог или расељеног лица 6.2. родитељ/и ратни војни инвалиди 7.1 дете којем је услед породичних и других животних околности угрожено здравље, безбедност и развој 8. препорука Центра за социјални рад 9. ништа од наведеног
6.	Стамбени статус:	1. власништво: кућа - стан 2. подстанари 3. код родитеља

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

1. Уз Захтев се прилажу одговарајућа документа:

Доказ о радно – правном статусу родитеља уколико родитељ не дозволи сгласност провере података о радно-правном статусу

Документа којима се доказује радно – правни сататус родитеља:

- **За запослене:**
 - потврда из Фонда ПИО о уписаном радном стажу (приватне и државне фирме) за оба родитеља детета за које се подноси захтев за упис;
- **За уметнике**
 - решење Пореске управе о утврђеној основици, потврда из Фонда ПИО или потврда из Удружења уметника;
- **За студенте**
 - потврда о редовном студирању (за текућу академску годину);
- **За пољопривреднике:**
 - уверење о оставреним приходима издато у општој филијали Пореске управе или потврда из Фонда ПИО; уверење о катастарском приходу издатом од надлежне службе за катастар непокретности
- **За родитеље запослене у иностранству:**
 - потврда о запослењу, коју је оверио судски тумач;
- **За пензионере:**
 - решење, последњи чек или потврда из Фонда ПИО;
- **За педузетнике:**
 - уверење о оствареним приходима од самосталне делатности – или решење/потврда о упису у регистар (Агенција за привредне регистре) или оверена фотокопија;
- **За остале родитеље који не припадају ни једној од наведених категорија:**
 - документација којом се доказује свој статус (уверење или потврда Фонда ПИО да се не води у матичној евиденцији Фонда ПИО и сл.).

2. ЗА ДЕТЕ ИЗ ОСЕТЉИВИХ ГРУПА

- **За дете самохраног родитеља** један од набројаних докумената:
 - правоснажна судска пресуда или решење о самосталном вршењу родитељског права; извод из матичне књиге рођених за децу неутврђеног очинства; извод из матичне књиге умрлих за другог родитеља или решење надлежног органа о проглашењу несталог лица за умрло, или одлуком суда о потпуном и трајном лишењу родитељског права, односно пословне способности.
- **За децу у хранитељским породицама или установама социјалне заштите:**
 - решење Центра за социјални рад о смештају детета у одговарајућу установу или хранитељску породицу или Уговор о хранитељству
- **За дете са сметњама у психофизичком развоју:**
 - потврда надлежне здравствене институције издате од стране лекара специјалисте и/или решење Интересорне комисије, које није старија од 6 месеци
- **За тешко оболелу децу:**
 - потврда изабраног педијатра или лекара специјалисте која није старија од 3 месеца
- **За децу из породице у којој је друго дете тешко оболело или има сметње у психофизичком развоју:**
 - потврда надлежне здравствене институције издате од стране лекара специјалисте и/или решење Интересорне комисије.
- **Дете тешко оболелих родитеља:**
 - решење о инвалидитету или налаз изабраног лекара не старији од 6 месеци
- **За кориснике новчане социјалне помоћи:**
 - решење Центра за социјални рад да је породица корисник новчане социјалне помоћи у текућој години.
- **За родитеље ратне војне и цивилне инвалиде, особе са инвалидитетом и борци:**
 - Акт надлежног органа о инвалидитету; решење да му се признаје својство борца.
- **За децу родитеље жртве породичног насиља:**
 - акт надлежног органа о породичном насиљу или органа старатељства да је породица под ризиком.
- **За децу из нестимулативне средине:**
 - акт надлежног Центра за социјални рад
- **За остале осетљиве категорије:**
 - решење, потврда или препорука Центра за социјални рад да је породица одређеном врстом ризика, уверење Националног савета о националној припадности одређеној националној мањини
- **За лице на одслужењу казне:**
 - Потврда казнено – поправне установе о издржавању казне дуже од 6 месеци.

Родитељи који уписују дете у припремни предшколски програм прилажу:

- **Извод из матичне књиге рођених за дете (на увид)**
- **Здравствену потврду за похађање припремног предшколског програма**
- **Потврда надлежне здравствене институције издате од стране лекара специјалисте и/или решење Интересорне комисије, које није старија од 6 месеци**

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 пуном одговорношћу изјављујем да су наведени подаци тачни.

Зајечар _____
(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 информисе 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:

ПРИЛИКОМ СКЛАПАЊА УГОВОРА ПРИЛОЖИТИ:

1. Упут за предшколску установу од педијатра

- Установа задржава право да од родитеља тражи допуну документације, уколико је то потребно, а ради регулисања уписа детета у вртић.

Подносилац захтева родитељ/други Законски заступник

ГРУПНИ ЛИСТ

1. ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ

Име и презиме	Пол: Ж М
Датум, месец и година рођења	
Место, општина и држава рођења	
Адреса пребивалишта	
Националност	
ЈМБГ	

2. ПОДАЦИ О РОДИТЕЉИМА/ДРУГИМ ЗАКОНСКИМ ЗАСТУПНИЦИМА

ПОДАЦИ О ОЦУ ДЕТЕТА

Име презиме	
ЈМБГ	
Место-општина рођења	
Адреса пребивалишта	
Телефон и мејл адреса	
Степен стручне спреме	ОШ ССС ВШС ВСС
Радни статус	1. запослен 2. власник фирме 3. студент 4. незапослен 5. остало
Занимање	
Назив фирме–адреса- телефон	
Ваше радно време	

ПОДАЦИ О МАЈЦИ ДЕТЕТА

Име презиме	
ЈМБГ	
Место-општина рођења	
Адреса пребивалишта	
Телефон и мејл адреса	
Степен стручне спреме	ОШ ССС ВШС ВСС
Радни статус	1. запослен 2. власник фирме 3. студент 4. незапослен 5. остало
Занимање	
Назив фирме–адреса-телефон	
Ваше радно време	

3. ПОДАЦИ ИЗ ЗДРАВСТВЕНЕ КЊИЖИЦЕ ДЕТЕТА

Презиме и име носиоца права-родитеља	
Завод за здравствено осигурање	
Број здравствене књижице	
ЈМБГ детета	

Дете живи код(заокружити):	1. родитеља 2. мајке 3. оца 4. другог законског заступника
Укупан број деце у породици (уписати)	
Број одраслих у породици (уписати)	

Извештај Комисије: Уговор од _____ Вртић _____ Група _____

Родитељ/ други законски заступник
