



## ЗАХТЕВ ЗА УПИС ДЕТЕТА НА ПРИПРЕМНИ ПРЕДШКОЛСКИ ПРОГРАМ

\_\_\_\_\_ (Име и презиме детета) \_\_\_\_\_ (датум рођења)  
\_\_\_\_\_ (Место, општина и држава рођења) \_\_\_\_\_ (ЈМБГ детета)  
\_\_\_\_\_ (Навести објекат/школу у који се дете пријављује)

### ПОДАЦИ О РОДИТЕЉИМА

\_\_\_\_\_ (Име и презиме оца) \_\_\_\_\_ ЈМБГ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Стручна спрема, занимање) \_\_\_\_\_ (Запослен у) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Име и презиме мајке) \_\_\_\_\_ ЈМБГ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Стручна спрема, занимање) \_\_\_\_\_ (Запослена у) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Адреса становања) \_\_\_\_\_ (Контакт телефони) \_\_\_\_\_

- Да ли родитељи живе у браку (заокружити): ДА НЕ ВАНБРАЧНА ЗАЈЕДНИЦА
- Ако су разведени, дете је поверено \_\_\_\_\_ и станује на адреси \_\_\_\_\_, број телефона: \_\_\_\_\_.
- Дете које се уписује у ППП је \_\_\_\_\_ дете по реду рођења у породици.
- Број чланова породице је \_\_\_\_\_, од тога деце \_\_\_\_\_.
- Број деце већ смештене у вртићу \_\_\_\_\_, у објекту \_\_\_\_\_, у групи код васпитача \_\_\_\_\_.
- Да ли сте корисници дечјег додатка (заокружити): ДА НЕ
- Да ли сте корисници неког вида социјалне помоћи (заокружити): ДА НЕ
- Изјављујем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да станујем у \_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_ број \_\_\_\_\_ и да је удаљеност од места становања до места реализације припремног предшколског програма \_\_\_\_\_ км.
- На релацији место становања – место организовања припремног предшколског програма (родитељ или законски заступник заокружује једну од понуђених опција):
  1. постоји редован аутбуски превоз и у могућности сам да га користим на релацији \_\_\_\_\_ (навести почетну и завршну станицу).
  2. не постоји редован аутобуски превоз.
- Сагласан/сагласна сам да Установа по службеној дужности прибави докeze о чињеницама о којима се води службена евиденција, \_\_\_\_\_ ( Потпис подносиоца захтева )
- Сагласан/сагласна сам да подаци до којих се у поступку уписа у предшколску установу дође користе искључиво у сврху уписа детета у предшколску установу, а у складу са Законом о заштити података о личности. \_\_\_\_\_ ( Потпис подносиоца захтева )
- Потребне доказе доставља (заокружити): 1. Подносилац захтева 2. Установа
- Подносилац захтева под кривичном и материјалном одговорношћу изјављује да је други родитељ детета сагласан са уписом детета у Установу и да су подаци дати у захтеву истинити.

Број (попуњава Установа): \_\_\_\_\_  
Датум (попуњава Установа): \_\_\_\_\_

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

\_\_\_\_\_ (пуно име и презиме)

Лк. бр. \_\_\_\_\_, издата у \_\_\_\_\_