



## **ЗАХТЕВ ЗА ПРИЈАВУ ДЕТЕТА У ПРЕДШКОЛСКУ УСТАНОВУ „Пчелица“ Апатин – 2023/2024 година**

Број: \_\_\_\_\_ од дана \_\_\_\_\_

ПУ „ПЧЕЛИЦА“ АПАТИН  
АПАТИН, Блок 112  
телефон: 025/773029  
email: office@pcelicaapatin.com

**Име и презиме детета** \_\_\_\_\_

Датум рођења \_\_\_\_\_

## ЈМБГ детета

\_\_\_\_\_

**Место рођења, општина и држава** \_\_\_\_\_

## Матерњи језик \_\_\_\_\_

## Национальность\*

**Живи са (засекречено) један од одговора):**

а) оба родитеља б) само са мајком в) сам

**Број деце у породици** \_\_\_\_\_

For more information about the project, visit [www.earthobservatory.nasa.gov](http://www.earthobservatory.nasa.gov).

Връзка членова породище \_\_\_\_\_

**Објекат у коме жељите да дете борави** (навести више објекта, за случај да у жељеном објекту нема слободног места)

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

**Облик боравка:** а) целодневни      б) полудневни      (заокружити један од одговора)

**Овим се изјашњавам да ми дете похађа наставу на:**

а) српском језику      б) мађарском језику      (заокружити један од одговора)

## ПОДАЦИ О РОДИТЕЛЬСТВЕ

	<i>Otač</i>	<i>Majka</i>
Име и презиме		
<b>ЈМБГ</b>		
Адреса становања и телефон		
Степен стручне спреме		
Звање ( <i>по завршеној школи</i> )		
Занимање ( <i>посао којим се бавите</i> )		
Назив и седиште послодавца		
Националност*		

## 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 нестимултивне средине      |  |

Сагласан/сагласна сам да се **нарочито осетљиви подаци\***, у складу са чланом 15. и 17. Закона о заштити података о личности, користе искључиво у сврхе уписа детета у установу и статистичке обраде података по захтеву државних институција (**заокружити један од понуђених одговора**)

ДА

НЕ

- Под пуном кривичном, материјалном и моралном одговорношћу изјављујем да су наведени подаци тачни.

Датум, \_\_\_\_\_

*Потпис подносиоца захтева*

Сагласан/сагласна сам да установа за потребе спровођења поступка за пријем детета у установу изврши увид, прибави и обради личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција (*подаци из матичне књиге рођених, подаци о радно-правном статусу и податак о тренутном пребивалишту који су садржани у Матичној књизи, бази Централног регистра и бази МУП - а*), а који су неопходни за одлучивање (**заокружити један од понуђених одговора**).

ДА

НЕ

Датум, \_\_\_\_\_

*Потпис подносиоца захтева*

С обзиром да нисам сагласан да установа прибави податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, изјављујем да ћу за потребе спровођења поступка за пријем детета у установу сам/а прибавити:

### 1. Извод из матичне књиге рођених

Упознат/а сам да уколико наведене личне податке, односно документ, неопходне за одлучивање органа не поднесем у року одређеном за трајање Конкурса, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним и неће се разматрати.

Датум, \_\_\_\_\_

*Потпис подносиоца захтева*

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 мајке:

Радно – правни статус оца:

Број деце утврђен на основу провере извода из матичне књиге рођених мајке:

Тренутно пребивалиште детета:

Датум провере:

Потпис запосленог у ПУ: