


**ЗАХТЕВ ЗА ПРИЈАВУ ДЕТЕТА У ПРЕДШКОЛСКУ
УСТАНОВУ „Пчелица“ Апатин – 2026/2027 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 _____; Националност* _____

Место и адреса пребивалишта детета _____

Живи са (заокружити један од одговора):

а) оба родитеља б) само са мајком в) само са оцем г) не живи са родитељима

Број деце у породици _____

Дете је по рођењу: а) прво б) друго в) треће г) четврто и више

Број деце у породици која већ похађају предшколску установу _____

Број чланова породице _____

Објект у коме желите да дете борави (навести више објеката, 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 РОДИТЕЉИМА

	<i>Отац</i>	<i>Мајка</i>
Име и презиме		
ЈМБГ		
Место и адреса пребивалишта		
Контакт телефон		
Степен стручне спреме		
Звање (по завршеној школи)		
Занимање (посао којим се бавите)		
Назив и седиште послодавца		
Националност*		

СПЕЦИФИЧНИ ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ*

☐ Породица са тешко оболелим дететом ☐ Породица која има дете са сметњама у развоју ☐ Тешко оболели родитељ детета ☐ Дете под старатељством ☐ Хранитељска породица ☐ Породица корисник новчане социјалне помоћи ☐ Расељена или прогнана породица ☐ Дете из социјално нестимулативне средине	☐ Самохрани родитељ ☐ Родитељ у притвору или затвору ☐ Родитељ запослен у иностранству ☐ Породица у којој има насиља ☐ Родитељ ратни инвалид ☐ Препорука центра за социјални рад
--	---

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 рубрики 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 и потпис запосленог у ПУ: