

**У П И Т И К**  
**ЗА УПИС ДЕЦЕ У ПРЕДШКОЛСКУ УСТАНОВУ**  
**ЗА ШКОЛСКУ 2018/2019. ГОДИНУ**

ДА ЛИ ЈЕ ДЕТЕ БИЛО УПИСАНО У ПРЕТХОДНОЈ ШКОЛСКОЈ ГОДИНИ И У КОЈЕМ ОБЈЕКТУ:

ДА \_\_\_\_\_, НЕ \_\_\_\_\_

**А) Подаци о детету**

1. Име и презиме детета \_\_\_\_\_
2. Датум, место и општина рођења \_\_\_\_\_
3. ЈМБГ \_\_\_\_\_ 4. Пол М Ж
4. Адреса становања \_\_\_\_\_
5. Са ким живи Ваше дете? са оба родитеља, са мајком, са оцем, друго \_\_\_\_\_
6. Број чланова у породици је: **одраслих** \_\_, **деце** \_\_, **укупно** \_\_,
7. Дете које се уписује у установу је по реду рођења **1., 2., 3., 4., 5.,** \_\_\_\_\_
8. \* Националност \_\_\_\_\_
9. У коју педагошку јединицу (објекат) желите да упишете дете? \_\_\_\_\_
10. На ком језику желите да Ваше дете похађа наставу? **српски, мађарски, српски-мађарски**  
(Напомена: Приликом формирања васпитно-образовних група за назначени језик предност имају деца предшколског узраста, док млађу децу распоређујемо по капацитету објекта.)

**Б) Подаци о родитељима**

**Мајка**

**Отац**

1. Име и презиме \_\_\_\_\_
2. Адреса становања \_\_\_\_\_
3. Контакт телефон \_\_\_\_\_
4. Држављанство \_\_\_\_\_
5. \* Националност \_\_\_\_\_
6. Завршена струка(занимање) \_\_\_\_\_
7. Степен стручне спреме \_\_\_\_\_
8. Назив организације, где ради \_\_\_\_\_
9. Да ли сте корисник:
  - а) дечјег додатка ДА НЕ
  - б) материјалног обезбеђења  
породице- соц. помоћи ДА НЕ
10. Да ли желите да Ваше дете од навршене 3. године учи енглески језик? ДА НЕ
11. У интересу је Вашег детета да нам одговорите, да ли Ваше дете има развојних или здравствених потешкоћа, о којима установа - васпитач треба да су упознати?

РАЗВОЈНИ: ДА НЕ ЗДРАВСТВЕНИ: ДА НЕ

Уколико сте одговорили са да, у том случају назначите о каквој врсти развојних-здравствених проблема се ради \_\_\_\_\_.

12. Ја као родитељ детета уписаног у ПУ БАМБИ, сагласан сам да моје дете узме учешћа на испитивањима које врши Дом здравља у Б. Тополи ( дечије, стоматолошко и патронажно одељење).

ДА НЕ

Датум: \_\_\_\_\_

Потпис оба родитеља:

**Достављена документација:**

- 1 Извод из матичне књиге рођених 1. \_\_\_\_\_
2. Потврда Дома здравља **-обавезно**
3. Фотокопија личне карте оба родитеља 2. \_\_\_\_\_
4. Фотокопија здравствене књижице детета
5. Доказ о уплати

**На питања означена \* не морате одговорити.**