



## ЗДРАВСТВЕНИ ПОДАЦИ О ДЈЕТЕТУ

Здравствени проблеми:	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
Навести здравствене проблеме		
Сметње у развоју дјетета:	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
Навести сметње		
Да ли је дијете категорисано или има одговарајућу документацију		

## СПЕЦИФИЧНИ ПОДАЦИ О ДЈЕТЕТУ

- дијете чији су родитељи лица са инвалидитетом
- дијете самохраних родитеља
- дијете тешко болесних родитеља
- дијете чија су оба родитеља одсутна или су на редовном школовању
- дијете чија су оба запослена родитеља
- дијете чији је један родитељ одсутан или је на редовном школовању, а други је родитељ запослен
- дијете из породице са троје или више дјеце
- дијете из породица којима је утврђен статус корисника права на новчану помоћ, дјечији додатак и матерински додатак
- дијете припадника мањинских етничких заједница
- дијете чији је један родитељ запослен
- дијете у години пред полазак у школу
- дијете чија су браћа или сестре уписани у Центар
- дијете незапослених родитеља  
(означи са x у квадратићу испред)

**Подпотпуномодговорношћуизјављујемдасунаведениподацитачни.**

УЗ ПРИЈАВУ ПРИЛАЖЕМ (заокружити) :

1. Извод или фотокопију из матичне књиге рођених;
2. Потврде о радном статусу родитеља (потврда о запослењу, рјешење о инвалидности, потврда са бироа за запошљавање, потврда са факултета, доказ о самохраности и др. докази који су битни за остваривање предности при упису);
3. Кућну листу;
4. Фотокопију личних карата оба родитеља.

**Напомена: Услов за предају захтјева је да дијете нема мање од 12 мјесеци старости.**

**По пријему** доставља се Лјекарско увјерење дјетета добијено на основу прегледа о физичком и психичком развоју дјетета и лабораторијских налаза који садрже брис грла и носа и налаз столице од надлежне здравствене установе.

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА**

Лакташи \_\_\_\_\_ 202\_\_\_. године  
(уписати датум)

\_\_\_\_\_