



Predškolska ustanova "LANE" Aleksinac

FORMULAR ZA PRIJEM DETETA

Pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću dajem sledeće podatke

Osnovni podaci o detetu (popunjava roditelj)	
JMBG DETETA	
PREZIME	
IME JEDNOG RODITELJA	
IME DETETA	
POL DETETA	
DATUM RODJENJA	
MESTO STANOVANJA	
ADRESA	
TELEFON	
MEJL ADRESA (OBAVEZNO)	
Osnovni podaci o roditelju deteta (popunjava roditelj)	
JMBG OCA	
PREZIME OCA	
IME OCA	
PREDUZEĆE OCA	
BROJ LIČNE KARTE	
OUP (MESTO IZDAVANJA)	
MOBILNI OCA	
JMBG MAJKE	
PREZIME MAJKE	
IME MAJKE	
PREDUŽĆE MAJKE	
BROJ LIČNE KARTE	
OPU (MESTO IZDAVANJA)	
MOBILNI MAJKE	

1. Korisnik socijalne pomoći
 2. Korisnik dečijeg dodatka
 3. Drugo dete u vrtiću
 4. Dete sa smetnjama u razvoju
 5. Treće dete u porodici
- (Zaokružiti podatak koji se odnosi na Vas)

Primljeno dana:

POTPIS RODITELJA