

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ РОДИТЕЉА \_\_\_\_\_

УЛИЦА И БРОЈ: \_\_\_\_\_

МЈЕСНА ЗАЈЕДНИЦА (обавезно навести) : \_\_\_\_\_

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН : ОТАЦ \_\_\_\_\_ МАЈКА \_\_\_\_\_

**ЈУ ЦЕНТАР ЗА ПРЕДШКОЛСКО  
ВАСПИТАЊЕ И ОБРАЗОВАЊЕ  
БАЊАЛУКА**

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за пријем дјетета у предшколску установу**

Молим да примите моје дијете у предшколску установу – вртић \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ који према мјесту становања и узрасту дјетета највише одговара.

УКОЛИКО СЕ ПРИЈЕМ ДЈЕТЕТА НЕ МОЖЕ РИЈЕШИТИ У ТРАЖЕНОМ ВРТИЋУ, ПРИХВАТАМ И  
МОГУЋНОСТ СМЈЕШТАЈА У ЈЕДАН ОД СЉЕДЕЋИХ ВРТИЋА \_\_\_\_\_

(не може се навести више од 2 вртића)

О СВОМ ДЈЕТЕТУ ДАЈЕМ СЉЕДЕЋЕ ПОДАТКЕ:

1. \_\_\_\_\_

ПРЕЗИМЕ И ИМЕ

2. \_\_\_\_\_

ДАН, МЈЕСЕЦ И ГОДИНА РОЂЕЊА

3. \_\_\_\_\_

ПОЛ ДЈЕТЕТА

ПРИЛИКОМ ЗАКЉУЧЕЊА УГОВОРА ОБАВЕЗУЈЕМ СЕ ДОСТАВИТИ:

1. Фотокопију родног листа дјетета,
2. Лјекарско увјерење за дијете,
3. Извршити уплату за боравак дјетета и осигурање дјетета.

Бања Лука, \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ . године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

\_\_\_\_\_