

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ РОДИТЕЉА _____

УЛИЦА И БРОЈ: _____

МЈЕСНА ЗАЈЕДНИЦА (обавезно навести) : _____

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН : ОТАЦ _____ МАЈКА _____

ИМЕЈЛ АДРЕСА: ОТАЦ _____ МАЈКА _____

**ЈУ ЦЕНТАР ЗА ПРЕДШКОЛСКО
ВАСПИТАЊЕ И
ОБРАЗОВАЊЕ БАЊА ЛУКА**

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, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА
