



**JAVNA USTANOVA ZA PREDŠKOLSKI ODGOJ I OBRAZOVANJE**

**„NAŠE DIJETE“ TUZLA**

**KREČANSKA BROJ 3, 75000 TUZLA**

**ID BROJ: 4209046740000      CENTRALA/FAX: +38735369920**

**n-dijete@bih.net.ba      www.nasedijete.ba**

**Z A H T J E V**

**ZA UPIS DIJETETA U OBAVEZNI PROGRAM PREDŠKOLSKOG ODGOJA I OBRAZOVANJA**

\_\_\_\_\_ (mjestorealizacije)

NAVESTI ŽELJENU ŠKOLU \_\_\_\_\_

Ime i prezime djeteta	
Dan, mjesec i godina rođenja	
Mjesto rođenja	
JMBG djeteta	
Adresa stanovanja, prebivalište	
Zdravstveni problemi djeteta	
Medicinska dokumentacija	
POSEBNE NAPOMENE (alergije, način ishrane specifičan i sl.)	

OSNOVNI PODACI O RODITELJIMA	MAJKA	OTAC
Ime i prezime		
Mjesto i općina rođenja		
JMBG		
Adresa stanovanja		
Stepen stručne spreme		
Zanimanje		
Telefon fiksni /mobitel		
Zaposlenje, mjesto i naziv poslodavca		

**IZJAVA O PRIHVATANJU JAVNE OBJAVE PODATAKA**

Kao podnositelj zahtjeva za upis djeteta u obavezni program izjavljujem da sam podnošenjem zahtjeva za upis koji sadrži moje lične podatke vezano za upis djeteta uz traženu dokumentaciju, dao saglasnost za njihovo prikupljanje i obradu. Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji tačni i potpuni, te ovlašćujem ustanovu predškolskog odgoja da iste ima pravo čuvati i koristiti u svrhu upisa djeteta u obavezni program, a sve u skladu sa odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka i drugih relevantnih propisa.

**OBAVEZNI PRILOZI ZAHTJEVU:**

1. Izvod iz matične knjige rođenih (original ili ovjerena kopija)
2. Kopija CIPS-a za dijete
3. Ljekarsko uvjerenje za dijete

\_\_\_\_\_  
Potpis podnosioca zahtjeva

Broj zahtjeva: \_\_\_\_\_

Datum prijema zahtjeva: \_\_\_\_\_

Primio: \_\_\_\_\_