

# Захтев за упис детета у предшколску установу

Назив установе                      Предшколска установа "Радосно детињство" Град Нови Сад

Број захтева                      \_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**У који вртић бисте уписали дете**

- 1.        БАЈКА (јаслице, целодневни, полудневни) Стевана Христића 15, Нови Сад
- 2.        ГУЛИВЕР (јаслице, целодневни) Бате Бркића 1а, Нови Сад
- 3.        ПУЖИЋ (целодневни, полудневни) Вршачка 23, Нови Сад

Васпитна Група                      Јасле (узраст до 3 године)

Жељени месец уписа            Август

Да ли сте конкурисали у НЕ  
неку другу установу и  
коју

Језик васпитно-  
образовног рада                Српски језик

**Општи подаци о детету за које конкуришете:**

Матични број детета            2007023805024

Датум рођења                    20.07.2023

Име и презиме детета        Дуња Чукић

Место рођења, општина        Нови Сад, Нови Сад Србија  
и држава

Адреса становања                Борђа Никшића Јохана 025 Нови Сад

Општина                            Нови Сад

Дете је по редоследу        1  
рођења

**Општи подаци о мајци детета**

ЛМБГ                                2507991815621

Име и презиме                    Емина Чукић

Адреса становања                Борђа Никшића Јохана 025 Нови Сад

Контакт телефон (фиксни    0628531237  
или мобилни)

Назив, адреса фирме и        Цомдата, Темерински пут 105, 0214720496  
број телефона

Радно време                      08-16 часова

Радни статус мајке              Запослени

Образовање                      завршена трогодишња стручна школа  
родитеља/старатеља

Занимање родитеља          Рецепционар

**Општи подаци о оцу детета**

ЛМБГ                                3112990810609

Име и презиме                    Срђан Чукић

Адреса становања                Стевана Христића 19 Нови Сад

Контакт телефон (фиксни    0652998575

или мобилни)

Назив, адреса фирме и  
број телефона

Струја ДОО, Чернишевског 1 Нови Сад, +381 (0)21 420 690

Радно време

07-15 часова

Радни статус оца

Запослени

Образовање  
родитеља/старатеља

завршена четворогодишња школа

Занимање родитеља

Електричар

### Подаци о осталој деци у породици

Укупан број деце у  
породици

1

Матични бројеви остале  
деце

Број деце која похађају  
предшколску установу  
(навести име, презиме и  
објекат)

НЕ

### Подаци о подносиоцу захтева

ЛМБГ

2507991815621

Име и презиме  
подносиоца захтева

Емина Чукић

Контакт телефон

0628531237

Подносилац захтева је

мајка

### Здравствени подаци о детету

Здравствени проблеми

Не

Специфичан начин  
храњења, дијета, апетит

НЕ

Дом здравља у коме је  
картон

Руменачка

Сметње у развоју детета

Не

### Специфични подаци о детету

**Подаци из централног регистра обавезног социјалног осигурања**

Мајка                      Запослен

Отац                      Запослен

**Матична књига рођених**

**Број деце утврђен на основу провере извода из матичне књиге рођених мајке:1**

**Мајка (2507991815621) у оквиру система матичних књига има уписану децу:  
(2007023805024).**

Сагласан/Сагласна сам да се подаци користе искључиво у сврху уписа детета  
у предшколску установу.

Под потпуном одговорношћу изјављујем да су подаци тачни.

Нови Сад, 01.04.2024    Подносилац захтева

\_\_\_\_\_