

Предшколска установа
„Љубица Вребалов“
Пожаревац

Број _____
Датум _____

ПРИЈАВА ЗА УПИС ДЕТЕТА (четворочасовни програм)

ДЕТЕ	Презиме и име	ЈМБГ/ / / / / / / / / / / / / / / /
	Место и датум рођења	
	Живи у заједници са	а) родитељима б) оцем в) мајком г) остали
	Напомена о здравственом стању детета (алергије, хро. обољења)	
МАЈКА	Презиме и име	
	Стручна спрема, где ради и број телефона	
ОТАЦ	Презиме и име	
	Стручна спрема, где ради и број телефона	
Број деце у породици		а) једно дете б) двоје деце в) троје и више деце
Дете пријављујем за припремно-предшколски програм (четворочасовни програм) у објекту:		а) „Невен“ б) „Пчелица“ в) „Мајски цвет“ – Костолац г) „Сунашце“ – Лучица д) „Бамби“ њ) „Лептирић“ е) „Бубамара“ ж) „Полетарац“ з) „Даница Радосављевић“ и) „Душко Радовић“

НАПОМЕНА: Установа задржава право да дете распореди у објекат према тренутно расположивим капацитетима

Ваша напомена у вези уписа:

Потпис родитеља _____
Адреса и телефон _____



Предшколска установа
„Љубица Вребалов“
Пожаревац

Дом здравља _____
Диспанзер за здравствену заштиту деце
Број здравственог картона детета _____

ЗДРАВСТВЕНА ПОТВРДА ЗА ПРИЈЕМ ДЕТЕТА ПРЕДШКОЛСКУ УСТАНОВУ

Име и презиме детета _____

Датум и година рођења _____

Тежина _____

Дужина-висина _____

Ризик фактор _____

Психомоторни развој:

прати карактеристике узраста

не прати карактеристике узраста

Развој говора _____

Слух _____

Вид _____

Конгениталне аномалије _____

Кожа _____

Костур _____

Зуби _____

Ждрело _____

Плућа _____

Срце _____

Крвна слика _____

Вакцинални статус детета (*заокружити*):

1. уредно вакцинисано

2. дете има привремену контраиндикацију и због ње није вакцинисано

3. дете има трајну контраиндикацију на основу потврде Стручног тима и не може бити вакцинисано

НАПОМЕНА: _____

ЗАКЉУЧАК: _____

Датум прегледа _____

Лекар специјалиста-педијатар _____

НАПОМЕНА: Упут се чува у здравственом картону -здравственом листу детета.