

ПРЕДШКОЛСКА УСТАНОВА

„БАЈКА“ ИВАЊИЦА

Деловодни број: _____

Датум: _____

ОБРАЗАЦ ЗА УПИС ДЕТЕТА У ПРИПРЕМНИ ПРЕДШКОЛСКИ ПРОГРАМ

Име и презиме детета	
Датум и место рођења	
ЈМБГ детета	
Адреса и место становања	
Име и презиме мајке/старатеља	
Име и презиме оца/старатеља	
Контакт телефон	

Дете уписујем у:

А) ППП у целодневном трајању, објект _____

Б) ППП у полудневном трајању, у објекту Ђурђевак/Звончица (подвући)

Ц) ППП у полудневном трајању при ОШ _____
(уписати место и назив школе)

У прилогу достављам потврду о психофизичкој спремности за полазак у ППП, од изабраног лекара.

Потпис родитеља

Број личне карте: _____