_____

име и презиме подносиоца захтјева

_____

адреса подносиоца захтјева

З А Д И Ј Е Т Е

(читко уписати пуно име и презиме дјетета)

Општина _____

ЦЕНТАР ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД

СЛУЖБА СОЦИЈАЛНЕ И ДЈЕЧИЈЕ ЗАШТИТЕ

_____

З А Х Т Ј Е В

за остваривање права на задовољавање развојних потреба дјеце (члан 27. Закона)
кроз учешће у пројекту ''Социјализација дјеце Републике Српске –2011.год.''

1. Презиме (име оца) и име дјетета _____

2. ЈМБГ | | | | | | | | | | | | | дјетета _____

3. Адреса становања дјетета _____

4. Образовни статус дјетета - ученик (разред и назив школе) _____
- не похађа школу
- смјештено у установу _____

5. Категорија дјетета * _____

6. Да ли има здравствених сметњи код дјетета? - нема сметњи за учешће у Пројекту
- има _____
наврести које

7. Дијете је већ раније учествовало у овом пројекту да _____ не
навести годину учешћа

8. Дијете је учествовало у другим сличним програмима да _____ не
навести организацију и год.

9. Дијете је корисник неког од права из дјечије заштите да _____ не
којих права

Уз захтјев приложити сљедећа документа: *- извод из матичне књиге рођених за дијете,*

- рјешење о разврставању у случају да се ради о дјетету са посебним потребама ;

-рјешење о старатељству у случају да се ради о дјетету без родитељског старања;

- рјешење о инвалидности родитеља (ако је родитељ инвалид) или налаз и мишљење љекара ако је родитељ хронични болесник;

- фотокопију личне карте подносиоца - захтјева, родитеља (старатеља).

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

_____

пуно име и презиме

број Л.К. _____

контакт телефон _____

*****попуњава референт за основу ''категорије дјеце'' из обрасца бр. 2*