

OBRAZAC ZA REGISTRACIJU

DATUM

PODACI O DETETU

Ime i prezime	
JMBG	
Datum rođenja	
Mesto, opština i država rođenja	
Adresa i opština stanovanja	
Dete živi kod	
Br. članova porodice	
Datum upisa	

PODACI O MAJCI

Nosioc ugovora

Ime i prezime	
JMBG	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	
E-mail	
Obrazovni nivo	
Adresa zaposlenja i telefon	
Tekući račun ¹	

¹ Tekući račun je potreban za korisnika subvencija (nosioca ugovora)

PODACI O OCU

Nosilac ugovora

Ime i prezime	
JMBG	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	
E-mail	
Obrazovni nivo	
Adresa zaposlenja i telefon	
Tekući račun ²	

SAGLASNOST

	Potpis
Fotografisanje / društvene mreže	
Posete i izleti	
Hitna medicinska pomoć	
Procene psihologa, logopeda, fizijatra i stomatologa	
Osiguranje	

Ovlašćena osoba za preuzimanje deteta iz vrtića

Ja, dole potpisani/a, (otac / majka) deteta, sam saglasan/na da moje dete pohađa PU "Moj Montessori" u Beogradu, ul. Generala Anrija br.26.

Potpis drugog roditelja

² Tekući račun je potreban za korisnika subvencija (nosioca ugovora)