Образац број 1

На основу члана 5. став 5. Правилника о додатној образовној, здравственој и социјалној подршци детету и ученику („Службени гласник“ РС, бр.___), подносим

ЗАХТЕВ/ИНИЦИЈАТИВУ КОМИСИЈИ ЗА ПРОЦЕНУ ПОТРЕБА ЗА ПРУЖАЊЕМ ДОДАТНЕ ОБРАЗОВНЕ, ЗДРАВСТВЕНЕ ИЛИ СОЦИЈАЛНЕ ПОДРШКЕ ДЕТЕТУ/УЧЕНИКУ ЗА ПОКРЕТАЊЕ ПОСТУПКА ПРОЦЕНЕ[1]

Лични подаци о детету

Име и презиме детета:_____

Датум рођења:_____ **ЈМБГ:** _____

Место и општина рођења детета: _____

Боравиште детета (заокружити једну од понуђених могућности):

а) у породици родитеља/старатеља

б) у хранитељској породици

в) у установи социјалне заштите

Адреса боравишта детета:_____

Лица за контакт

Контакт подаци родитеља, старатеља односно хранитеља детета (име и презиме, адреса, контакт телефон, имејл)

мајка: _____
отац: _____
хранитељ: _____
старатељ: _____

[1] Садржај захтева попуњава родитељ односно старатељ детета, или образовна, здравствена односно установа социјалне заштите, уз сагласност родитеља односно старатеља детета. Захтев се подноси изабраном лекару.

Контакт подаци за установу која предлаже поступак процене

назив установе: _____
седиште: _____
телефон: _____
имејл: _____
име и презиме законског заступника установе:
_____

Разлози и образложење предлагања поступка процене[2]

[2] Попуњава подносилац захтева/иницијативе. Потребно је изнети све разлоге за предлагање поступка процене.

Прилози[3]

Посебне напомене (нпр. током поступка процене постоје потребе за преводиоцем са матерњег језика детета/родитеља, знаковног језика, као и друге посебне напомене од важности за поступак процене):

Пријемни печат (здравствене установе у којој је запослен изабрани лекар)

Изабрани лекар

Име и презиме: _____
Контакт телефон и имејл лекара: _____
Установа: _____
Адреса установе: _____
Телефон и имејл установе: _____

Датум подношења/прослеђивања захтева комисији _____

Потпис или факсимил изабраног лекара

Печат здравствене установе

[3] Навести документа (налазе, мишљења, извештаје и др.) који указују на потребу за поступком процене и обезбеђењем подршке детету и који се достављају у прилогу захтева/иницијативе.

Потписи

Подносилац захтева / давалац сагласности

Родитељ / старатељ детета[4]

_____

(Име, презиме, ЈМБГ и потпис)

Подносилац иницијативе[5]

_____

(Назив и седиште установе, потпис
овлашћеног заступника и печат установе)

Место и датум[6]:

_____, _____20___. године

Број[7]:
Датум:

Место:

[4] Заокружити својство потписника (родитељ или старатељ детета). Родитељ односно старатељ се јавља као подносилац захтева, или као давалац сагласности, уколико инницијативу подноси овлашћена установа.

[5] Уколико се поступак предлаже по иницијативи овлашћене установе, исту потписује законски заступник (директор) установе.

[6] ако је подносилац захтева родитељ

[7] ако је подносилац захтева установа