

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
Općina Novi Grad
Sarajevo



Tel/Fax: 033 543-113
www.osmssa.edu.ba
e-mail: mesaselimovic1@gmail.com

JU OŠ „MEŠA SELIMOVIĆ“
Geteova 16

PRIJAVA
ZA UPIS UČENIKA U PRODUŽENI BORAVAK ZA ŠKOLSKU
2017/2018. GODINU

Ime i prezime	
Datum rođenja	
Razred	
Adresa stanovanja	

PODACI O RODITELJIMA/STARATELJIMA	
Ime i prezime oca/staratelja	
Zaposlen	
Kućni broj telefona	
Broj telefona na radnom mjestu	
Broj mobitela	
Adresa stanovanja	

Ime i prezime majke/staratelja	
Zaposlena	
Kućni broj telefona	
Broj telefona na radnom mjestu	
Broj mobitela	
Adresa stanovanja	

Molimo Vas da odgovorite na sljedećih nekoliko pitanja i da napišete tačne podatke vezane za Vaše dijete, kako bismo mogli pružiti Vašem djetetu adekvatnu brigu i pažnju u produženom boravku!

1. Da li dijete ima ozbiljnih zdravstvenih poteškoća? Ako ima, navesti koje su i dati upute osoblju škole kako postupiti u konkretnom slučaju.

2. Navesti da li je dijete imalo ili ima alergijske reakcije na neku hranu, piće i slično i dati upute osoblju škole kako postupiti u konkretnom slučaju.

3. Navesti osobe koje će dijete dovoditi i preuzimati iz produženog boravka:

- a. Roditelji/Staratelji
- b. Nana/baka odnosno djed/deda
- c. Neka druga osoba (obavezno navesti ime osobe i broj telefona)

4. Da li postoji nešto što bi osoblje produženog boravka trebalo znati o Vašem djetetu:

Sarajevo, _____ 2017. godine

Potpis roditelja/staratelja
