

РЕПУБЛИКА СРБИЈА

АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА

ГРАД НОВИ САД

# Градска управа за образовање

Жарка Зрењанина 2

НОВИ САД

Контакт телефон:4882-700 или 4882-968

**ПРЕДМЕТ**:**Захтев за обезбеђивање превоза ученика основне школе а јавни превозник нема редовну линију на одређеној релацији**

**ШИФРА:IX-610**

**ПОДАЦИ О РОДИТЕЉУ/СТАРАТЕЉУ-ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**

|  |  |
| --- | --- |
| Име, име оца и презиме  |  |
| Место и адреса пребивалишта |  |
| Телефон-фиксни и мобилни |  |
| ЈМБГ |  |

**ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ/УЧЕНИКУ**

|  |  |
| --- | --- |
| Име, име оца и презиме  |  |
| Место и адреса пребивалишта |  |
| ЈМБГ |  |

Родитељ/старатељ сам ученика/це Основне школе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 (Назив основне школе и место)

Пребивалиште детета је удаљено више од 4 (четири) километра од седиште школе, чијем уписном подручју припада, па у складу са чланом 5. Одлуке о обезбеђивању превоза ученика основне школе, превоза, смештаја и исхране деце и ученика са сметњама у развоју, превоза деце ради похађања припремног предшколског програма и учешћа ученика на такмичењима (''Службени лист Града Новог Сада'', бр. 63/15, 4716 и 32/17), подносим захтев за обезбеђење превоза ради доношења решења о обезбеђивању превоза из средстава буџета Града Новог Сада.

У Новом Саду,\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017. године

 ***ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА***

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**НАПОМЕНА:** Образац се подноси у Писарници Градске куће, Трг слободе 1.

РЕПУБЛИКА СРБИЈА

АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА

ГРАД НОВИ САД

# Градска управа за образовање

Жарка Зрењанина 2

НОВИ САД

Контакт телефон:4882-700 или 4882-968

**ПРЕДМЕТ**: **Захтев за обезбеђивање превоза, смештаја и**

 **исхране детета/ученика са сметњама у развоју**

**ШИФРА:IX-6**

**ПОДАЦИ О РОДИТЕЉУ/СТАРАТЕЉУ-ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**

|  |  |
| --- | --- |
| Име, име оца и презиме  |  |
| Место и адреса пребивалишта |  |
| Телефон-фиксни и мобилни |  |
| ЈМБГ |  |

Родитељ/старатељ сам детета/ученика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,са сметњама у развоју. У складу са чл. 5. Одлуке о обезбеђивању превоза ученика основне школе, превоза, смештаја и исхране деце и ученика са сметњама у развоју, превоза деце ради похађања приремног предшколског програма и учешћа ученика на такмичењима (''Службени лист Града Новог Сада'',бр.63/15,47/16 и 32/17), подносим захтев за обезбеђење превоза код превозника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, као и смештаја и исхране у

 (Назив, седиште и адреса аутопревозника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, установи за

 (Назив установе) (Седиште и адреса установе)

смештај и исхрану ученика са сметњама у развоју, ради доношења решења о обезбеђивању превоза, смештаја и исхране из средстава буџета Града Новог Сада.

**ПОТРЕБНА ДОКУМЕНТА ЗА ПОДНОШЕЊЕ ЗАХТЕВА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **РБ** | **Назив документа** | **Форма документа** | **Документ издаје** |
| **2.** | **Изјава о коришћењу услуга превоза код одговарајућег превозника** | **Оригинал** | **Родитељ/старатељ** |

У Новом Саду,\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017. године

 ***ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА***

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**НАПОМЕНА:** Образац се подноси у Писарници Градске куће, Трг слободе 1.

РЕПУБЛИКА СРБИЈА

АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА

ГРАД НОВИ САД

# Градска управа за образовање

Жарка Зрењанина 2

НОВИ САД

Контакт телефон:4882-700 или 4882-968

**ПРЕДМЕТ**:**Захтев за обезбеђивање превоза ученика**

 **основне школе укључених у инклузију**

**ШИФРА:IX-6**

**ПОДАЦИ О РОДИТЕЉУ/СТАРАТЕЉУ-ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**

|  |  |
| --- | --- |
| Име, име оца и презиме  |  |
| Место и адреса пребивалишта |  |
| Телефон-фиксни и мобилни |  |
| ЈМБГ |  |

**ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ/УЧЕНИКУ**

|  |  |
| --- | --- |
| Име, име оца и презиме  |  |
| Место и адреса пребивалишта |  |
| ЈМБГ |  |

Родитељ/старатељ сам детета са сметњама у развоју, ученика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Назив основне школе)

 у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.У складу са чланом 5. Одлуке о обезбеђивању

 (Место и адреса школе)

превоза ученика основне школе, превоза, смештаја и исхране деце и ученика са сметњама у развоју, превоза деце ради похађања припремног предшколског програма и учешћа ученика на такмичењима (''Службени лист Града Новог Сада'', бр. 63/15, 47/16 и 32/17), подносим захтев за обезбеђење превоза код Јавног градског саобраћајног предузећа ''Нови Сад'' Нови Сад, ради доношења решења о обезбеђивању превоза из средстава буџета Града Новог Сада.

У Новом Саду,\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017. године

 ***ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА***

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**НАПОМЕНА:** Образац се подноси у Писарници Градске куће, Трг слободе 1.

РЕПУБЛИКА СРБИЈА

АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА

ГРАД НОВИ САД

# Градска управа за образовање

Жарка Зрењанина 2

НОВИ САД

Контакт телефон:4882-700 или 4882-968

**ПРЕДМЕТ**:**Захтев за обезбеђивање средстава за сопствени превоз ученика са сметњама у развоју који похађа основну школу на територији Града Новог Сада**

**ШИФРА:IX-6**

**ПОДАЦИ О РОДИТЕЉУ/СТАРАТЕЉУ-ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**

|  |  |
| --- | --- |
| Име, име оца и презиме  |  |
| Место и адреса пребивалишта |  |
| Телефон-фиксни и мобилни |  |
| ЈМБГ |  |

**ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ**

|  |  |
| --- | --- |
| Име, име оца и презиме  |  |
| ЈМБГ |  |

Родитељ/старатељ сам детета са сметњама у развоју, ученика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Назив основне школе)

у\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. У складу са чланом 5. Одлуке о обезбеђивању

 (Место и адреса школе)

превоза ученика основне школе, превоза, смештаја и исхране деце и ученика са сметњама у развоју, превоза деце ради похађања припремног предшколског програма и учешћа ученика на такмичењима (''Службени лист Града Новог Сада'', бр.63/15,47/16 и 32/17), подносим захтев за обезбеђивање средстава за сопствени превоз ученика, ради доношење решења о обезбеђењу средстава из буџета Града Новог Сада.

**ПОТРЕБНА ДОКУМЕНТА ЗА ПОДНОШЕЊЕ ЗАХТЕВА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **РБ** | **Назив документа** | **Форма документа** | **Документ издаје** |
| **2.** | **Изјава о коришћењу сопственог превоза ученика који похађа основну школу на територији Града, на предлог изабраног лекара** | **Оригинал** | **Родитељ/старатељ** |

У Новом Саду,\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017. одине

 ***ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА***

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**НАПОМЕНА:** Образац се подноси у Писарници Градске куће, Трг слободе 1.

РЕУБЛИКА СРБИЈА

АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА

ГРАД НОВИ САД

# Градска управа за образовање

Жарка Зрењанина 2

НОВИ САД

Контакт телефон:4882-700 или 4882-968

**ПРЕДМЕТ**: **Захтев за обезбеђивање превоза деце и њихових пратилаца на територији**

 **Града Новог Сада, ради похађања припремног предшколског програма**

**ШИФРА:IX-60**

**ПОДАЦИ О РОДИТЕЉУ/СТАРАТЕЉУ-ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**

|  |  |
| --- | --- |
| Име, име оца и презиме  |  |
| Место и адреса пребивалишта |  |
| Телефон-фиксни и мобилни |  |
| ЈМБГ |  |

**ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ**

|  |  |
| --- | --- |
| Име, име оца и презиме  |  |
| ЈМБГ |  |

**ПОДАЦИ О ПРАТИОЦУ**

|  |  |
| --- | --- |
| Име, име оца и презиме  |  |
| Место и адреса пребивалишта |  |
| Телефон-фиксни и мобилни |  |
| ЈМБГ |  |

Родитељ/старатељ сам детета које похађа припремни предшколски програм у Предшколској установи ''Радосно детињство''Нови Сад, вртић \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Пошто је објекат (Назив и адреса објекта вртића)

у који је дете примљено удаљен више од два километра од места пребивалишта, у складу са чланом 5. Одлуке о обезбеђивању превоза ученика основне школе, превоза, смештаја и исхране деце и ученика са сметњама у развоју, превоза деце ради похађања приремног предшколског програма и учешћа ученика на такмичењима (''Службени лист Града Новог Сада'', бр. 63/15,47/16 и 32/17), подносим захтев за обезбеђење превоза код Јавног градског саобраћајног предузећа ''Нови Сад'' за дете и пратиоца,зона\_\_\_\_\_\_\_ ради доношења решења о обезбеђењу превоза из средстава буџета Града Новог Сада.

У Новом Саду,\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017. године

 ***ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**НАПОМЕНА:** Образац се подноси у Писарници Градске куће, Трг слободе 1.

РЕПУБЛИКА СРБИЈА

АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА

ГРАД НОВИ САД

# Градска управа за образовање

Жарка Зрењанина 2

НОВИ САД

Контакт телефон:4882-700 или 4882-968

**ПРЕДМЕТ**: **Захтев за обезбеђивање превоза детета /ученика Школе за**

 **Основно и средње образовање ''Милан Петровић''**

**ШИФРА:IX-6**

**ПОДАЦИ О РОДИТЕЉУ/СТАРАТЕЉУ-ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**

|  |  |
| --- | --- |
| Име, име оца и презиме  |  |
| Место и адреса пребивалишта |  |
| Телефон-фиксни и мобилни |  |
| ЈМБГ |  |

Родитељ/старатељ сам детета/ученика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,са сметњама у развоју, који/а похађа Основну и средњу школу ''Милан Петровић'' са домом ученика. У складу са чл. 5. Одлуке о обезбеђивању превоза ученика основне школе, превоза, смештаја и исхране деце и ученика са сметњама у развоју, превоза деце ради похађања приремног предшколског програма и учешћа ученика на такмичењима (''Службени лист Града Новог Сада'', број 63/15, 47/16 и 32/17), подносим захтев за обезбеђење превоза код Јавног градског саобраћајног предузећа ''Нови Сад'', ради доношења решења о обезбеђивању превоза из средстава буџета Града Новог Сада.

У Новом Саду,\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017. године

 ***ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА***

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**НАПОМЕНА:** Образац се подноси у Писарници Градске куће, Трг слободе 1.