
Naziv škole ili nadležne službe socijalne zaštite

Broj: _____

Datum: _____ godine

ZAH T J E V

Obraćamo Vam se sa zahtjevom za provođenje **individualnog preventivnog tretmana** u Odgojnom centru Kantona Sarajevo za malodobnu/og _____, rođenu/rođenog _____ godine.

Kao razlog podnošenja ovog zahtjeva navodimo:

Uz zahtjev prilažemo sljedeću dokumentaciju:

1. Izvod iz matične knjige rođenih za malodobnu/og
2. Lična karta roditelja/staratelja (na uvid)
3. Kopija prijave prebivališta roditelja/staratelja (CIPS)
4. Kopija prijave prebivališta malodobne/og (CIPS)
5. Socijalna anamneza nadležne službe socijalne zaštite

Sarajevo, _____ godine

**Potpis rukovodioca škole ili
nadležne službe socijalne zaštite**

Napomena:

- Dokumentaciju pod rednim brojem 5. pribavlja Odgojni centar Kantona Sarajevo službenim putem.