
Ime i prezime roditelja/staratelja

Adresa stanovanja, mjesto, ulica i broj

Kontakt telefon

ZAHTEJEV

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

Kao razlog podnošenja ovog zahtjeva navodim:

Uz zahtjev prilažem 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 roditelja/staratelja

Napomena:

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