Образац –3
Посебна њега дјетета

_____
(Име и презиме подносиоца захтјева)

_____
(Адреса подносиоца захтјева)

_____
(Контакт телефон подносиоца захтјева)

ЈУ ЦЕНТАР ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД БИЈЕЉИНА

Предмет: Захтјев за утврђивање потребе за посебном његом дјетета

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Прилог:

- Налаз и мишљење Првостепене стручне комисије запроцјену потреба и усмјеравања дјеце и омладине са сметњама у развоју о извршеној процјени
- Налаз и мишљење Првостепене стручне комисије запроцјену потреба и усмјеравања дјеце и омладине са сметњама у развоју о висини тјелесног оштећења

_____
(Подносилац захтјева)