



Republika e Kosovës
Republika Kosova
Republic of Kosovo



Komuna e Skenderajt
Opština Skenderaj
Municipality of Skenderaj

Drejtoria për Arsim / Department of Education

Nr prot. _____

FORMULAR I APLIKIMIT PËR REGJISTRIMIN E FËMIJËVE

1. _____ Vendi: _____
/ Emri i institucionit parashkollor /

TË DHËNAT PERSONALE TË APLIKUESIT

/ Emri i fëmijës/emri dhe mbiemri i prindit, kujdestarit ligjor/

Gjinia: mashkull ☐

femër ☐

Datëlindja : _____ Vendlindja _____

TË DHËNAT PERSONALE TË PRINDIT, KUJDESTARIT LIGJOR

/ Emri dhe mbiemri i prindit, kujdestarit ligjor/

Gjinia: mashkull ☐

femër ☐

Datëlindja : _____ Vendlindja _____

Telefoni: _____ E-maili _____

Numri i anëtarëve të familjes së ngushë: _____

Numri i fëmijëve të tjerë të vendosur në institucionet parashkollore: _____

Bashkëngjitni kopjet e dëshmimeve të deklaruara:

- ✚ Ekstrakti i lindjes së fëmijës;
- ✚ Dëshmia nga mjeku për gjendjen e përgjithshme shëndetësore të fëmijës;
- ✚ Dëshmia për vaksinimin e fëmijës (fletorja e shëndetit të fëmijës);
- ✚ Vërtetim për marrëdhënien e punës (kontratat e dy prindërve, nese punojnë);
- ✚ Pasqyra e trustit për 6 mujorin e fundit;
- ✚ Aplikacioni (fletëregjistrimi)

Vërtetoj se informatat e lartshënuara janë të vërteta.

Nënshkrimi i aplikuesit _____

Skenderaj

Data: _____