**-------------------------------------**

**Podnosilac zahtjeva**

**Broj:.........................................**

**Datum:.....................................**

**ZAHTJEV**

**Obraćamo Vam se sa zahtjevom za provođenje stručnog dijagnostičko-opservacionog tretmana u Javnoj ustanovi Odgojni centar Tuzlanskog kantona za maloljetnog \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**rođenog\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_godine.**

**Kao razlog za podnošenje ovog zahtjeva navodimo:**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Uz zahtjev prilažemo sljedeću dokumentaciju:**

1. **Rješenje suda kojim je određeno da maloljetnik pristupi realizaciji stručnog dijagnostičko- opservacionog tretmana.**
2. **Izvod iz matične knjige rođenih za maloljetnika.**
3. **Kopija lične karte roditelja/ staratelja/ usvojitelja (osim kada je staratelj djelatnik Centra za socijalni rad).**
4. **Kopija prijave prebivališta roditelja/ staratelja/ usvojitelja- CIPS (osim kada je staratelj djelatnik Centra za socijalni rad).**
5. **Socijalna anamneza od strane nadležne službe socijalne zaštite.**
6. **Opšti pregled ljekara (ukoliko je maloljetnik uključen u redovno školovanje, ovaj nalaz nije potreban).**
7. **Nalazi:**

**-nalaz i mišljenje psihologa ili kliničkog psihologa (ne starije od šest mjeseci) i**

**-test na prisustvo psihoatkivnih supstanci (ne stariji od mjesec dana), po potrebi.**

1. **Rješenje o postavljanju staratelja (po potrebi).**

**---------------------------, ------------------------- godine**

**(općina perbivališta) -------------------------------------------**

**Podnosilac zahtjeva**