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

**Podnosilac zahtjeva- nadležni Centar za socijalni rad**

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

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

 **ZAHTJEV**

**Obraćamo vam se sa zahtjevom za provođenje individualnog preventivnog tretmana u Javnoj ustanovi Odgojni centar Tuzlanskog kantona za dijete/ maloljetnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**rođenog...................... godine.**

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

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

**Uz zahtjev prilažemo slijedeću dokumentaciju:**

1. **Izvod iz matične knjige rođenih za dijete/ maloljetnika.**
2. **Kopija lične karte roditelja/ staratelja/ usvojitelja (osim kada je staratelj djelatnik Centra za socijalni rad).**
3. **Kopija prijave prebivališta roditelja/ staratelja/ usvojitelja- CIPS (osim kada je staratelj djelatnik Centra za socijalni rad).**
4. **Socijalna anamneza od strane nadležne službe socijalne zaštite.**
5. **Saglasnost roditelja/ staratelja/ usvojitelja za realizaciju individualnih preventivnih tretmana (forma saglasnosti se nalazi na web stranici Javne ustanove Odgojni centar Tuzlanskog kantona).**
6. **Ukoliko je škola ili druga odgojna ili obrazovna ustanova uočila probleme u ponašanju te inicirala podnošenje zahtjeva za realizaciju individualnih preventivnih tretmana za dijete/ maloljetnika, potrebno je dostaviti izvještaj škole ili druge ustanove o tome koji su razlozi iniciranja podnošenja zahtjeva, te koje su mjere poduzete od strane škole ili druge ustanove prije iniciranja zahtjeva.**
7. **Ukoliko je dijete/ maloljetnik tretirano od strane psihologa ili psihijatra, dostaviti kopiju nalaza.**
8. **Opšti pregled ljekara (ukoliko je dijete/ maloljetnik uključeno u redovno školovanje, ovaj nalaz nije potreban).**

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

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

 **Podnosilac zahtjeva**