Основно Општинско Училиште „Саид Најдени" – Дебар

Shkolla Fillore Komunale "SAID NAJDENI"- Dibër 2025/2026

ОБРАЗЕЦ ЗА ПРИЈАВА НА УЧЕНИЦИ/ЧКИ ВО ПРВО ОДДЕЛЕНИЕ (I)

FORMULAR PËR REGJISTRIMIN E NXËNËSIT/SES NË KLASËN E PARË (I)

a) Të dhënat e nxënësit-Податоци за Ученикот

- Emri dhe mbiemri i nxënësit _____
- Data e lindjes (data, muaji, viti) _____Vendi i lindjes (qyteti)_____
- Përkatësia kombëtare _____ Shtetësia _____
- Adresa (rruga, nr etj)_____ Qyteti _____

- Lexoni dhe Ju lusim t'i rrethoni ose plotësoni karakteristikat për gjendjen shëndetësore te fëmijës tuaj (të dhënat nevojiten për planifikimin më cilësor të punës edukativo-arsimore).

Fëmija ka problem me:

1) të pamurit JO - PO

2) të dëgjuarit JO - PO

3) të folurit JO - PO

4) Tjetër _____

Motorikë (lëvizje) të vështirsuar: PO - JO

1) Alergji të _____

2) Diabet të tipit, _____

3) Epilepsi

4) Tjetër _____ JO.

5) Sëmundje e rëndë apo kronike (sqaro me shkrim) _____.

A është operuar (sqaro me shkrim) _____ .

Edhe diçka tjetër që duhet të dijmë (sqaro me shkrim) _____.

- Vallë fëmija ka pengesa për adaptim në mjedis të ri ? (rretho) **PO** **JO**
- Vallë fëmija ëdhtë i pavarur gjatë veshmbathjes ? (rretho) **PO** **JO**
- Vallë fëmija është i pavarur gjatë ushqimit ? (rretho) **PO** **JO**
- Vallë fëmija jeton me të dy prindërit ? (rretho) **PO** **JO**
- jeton me _____
- Cili fëmijë është me rradhë _____ (në qoftë se keni më shumë se një fëmijë).
  Fëmija është i vëtëm (rretho) **PO** **JO**

- Vallë deri më tani ka ndjekur kopsht të fëmijëve (sa kohë dhe në cilin kopsht?)
  _____

- Shkruani çka tjetër duhet të dijmë për fëmijën tuaj, në qoftë se është me rëndësi, (diçka që nuk e kemi theksuar në formular) _____

[1] **Të dhënat për nxënësin dhe prindin janë të natyrës së besueshmedhe nuk duhet të përdoren jashtë shkollës pa lejen e prindit**

Основно Општинско Училиште „Саид Најдени" – Дебар
Shkolla Fillore Komunale "SAID NAJDENI"- Dibër 2025/2026
ОБРАЗЕЦ ЗА ПРИЈАВА НА УЧЕНИЦИ/ЧКИ ВО ПРВО ОДДЕЛЕНИЕ (I)
FORMULAR PËR REGJISTRIMIN E NXËNËSIT/SES NË KLASËN E PARË (I)
b) Të dhënat e nxënësit-Податоци за Ученикот

- Име и презиме на ученикот_____
- Датум на раѓање (датум, месец, година) _____ Место на раѓање(град)_____
- Националност _____ Државјанство _____
- Адреса (улица, број) _____ Град _____

Прочитајте и ве молиме заокружете или пополнете ги карактеристиките за здравствената состојба на вашето дете (податоците се потребни за најдобро планирање на воспитно-образовната работа).

Детето има проблем со:

1) видот **НЕ - ДА**

2) слухот **НЕ - ДА**

3) зборувањето **НЕ - ДА**

4) Друго _____

Моторни (движечки) тешкотии: ДА - НЕ

1) Алергија на _____

2) Тип на дијабетес, _____

3) Епилепсија

4) Друго БР. _____ НЕ.

5 Сериозни или хронични болести (појасни во писмена форма) _____.

Дали е опериран (појасни писмено) _____.

Нешто друго што треба да знаеме (појасни писмено) _____.

- Дали детето има пречки за приспособување на нова средина? (заокружи) **ДА** **НЕ**
- Дали детето е независно додека се облекува? (заокружи) **ДА** **НЕ**
- Дали детето е независно за време на хранењето? (заокружи) **ДА** **НЕ**
- Дали детето живее со двајцата родители? (заокружи) **ДА** **НЕ**
- Живее со _____
- Кое дете е по ред _____ (ако имате повеќе од едно дете).

Дали е единствено дете (заокружи) **ДА** **НЕ**

- Дали досега одел во градинка (колку време и во која градинка?)

_____

- Напишете што уште треба да знаеме за вашето дете, ако е важно, (нешто што не го спомнавме во формуларот)_____

1 Податоците за учениците и родителите се од доверлива природа и не треба да се користат надвор од училиштето без дозвола од родителот

c) TË DHËNA PËR PRINDËRIT

- Emri dhe mbiemri i **nënës**_____
- Data dhe vendi i lindjes_____
- Shkalla dhe lloji i arsimit_____
- Profesioni_____, organizata e punës_____
- Tel në punë_____, tel . cel/mob:_____
- Emri dhe mbiemri i **babait**_____
- Data dhe vendi i lindjes_____
- Shkalla dhe lloji i arsimit_____
- Profesioni _____ organizata e punës _____
- Tel në punë _____, tel. cel/mob:_____
- Prindërit e fëmijës: **a)** jetojnë bashkë **b)** janë të ndarë (rretho)
- Numri i antarëve të familjes _____, kushtet materiale (nuk është e obligueshme) _____,kushtet e banimit të familjes së nxënësit (nuk është e obligueshme) _____
- Mendojmë se për familjen tonë duhet cekur (sqaroni me shkrim, nëse ka diçka që duhet cekur, nëse nuk ka, lereni të shprazët):
- _____

  _____
- **JAM DAKORD (rretho) ose NUK JAM DAKORD sqaro**_____

dhe e lejoj shkollën që të përdor të dhënat e mia personale si dhe të fëmijës (fotografim dhe publikim) për qëllime arsimore dhe promovuese të institucionit. duke e selektuar këtë opsion jam dakord që shkolla (sipas rregullave të paracaktuara me ligj) të mund të publikojë foto dhe ti përdor të njejtat vetëm për qëllime promovuese, edukative dhe në pajtim me ligjin.

Data: Prindi/Emri mbiemri/ Nënshkrimi

_____ _____ _____

Numri Letërnjoftimit _____

d) ПОДАТОЦИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ

- Име и презиме на **мајката** _____
- Датум и место на раѓање _____
- Степен и вид на образование _____
- Професија_____, работна организација _____
- Тел на работа _____, тел. цел/моб:_____
- Име и презиме на **таткото** _____
- Датум и место на раѓање _____
- Степен и вид на образование _____
- Професија _____ работна организација _____
- Тел на работа_____, тел. цел/моб::_____
- Родителите на детето: **a)** живеат заедно **b)** се одвоени (заокружи)
- Број на членови на семејството _____, материјални услови (не е задолжително) _____, услови за престој на семејството на студентот (не е задолжително)
- _____
- Сметаме дека треба да се спомене нашето семејство (појаснете писмено, ако има нешто што треба да се спомене, ако не, оставете го празно) :
- _____
  _____
- **СЕ СОГЛАСУВАМ (заокружи) или НЕ СЕ СОГЛАСУВАМ, ве молиме појаснете _____**

и дозволувам училиштето да ги користи моите лични податоци како и на детето (фотографирање и објавување) за едукативни и промотивни цели на институцијата. со избирање на оваа опција, се согласувам училиштето (според правилата однапред утврдени со закон) да може да објавува фотографии и да ги користи само за промотивни, едукативни цели и во согласност со законот.

Дата/Data: Родител/Prindi-Име и Презиме/Emri mbiemri Потпис/ Nënshkrimi

_____ _____ _____

Пополнил-Plotësoi Лична карта бр - Numri Letërnjoftimit _____

ПОДАТОЦИТЕ ЗА ЗДРАВЈЕТО НА ДЕТЕТО **TË DHËNAT SHËNDETËSORE PËR FËMIJËN**

Детето е роден на време , пред време (во кој месец) **Fëmija është i lindur në kohe, para kohe (në cilin muaj)**	
Состојба при рагање **Gjendja gjatë lindjes**	
Последници **Pasojat**	
Посебни потешкотии заболувања **Pengesa të vecanta gjatë zhvillimit**	
Прележани потешки заболувања **Sëmundje të rënda të kaluara**	
Алергичен/на е на **Është alergjik/e në**	
Детето се лекува во амбуланта **Femija shërohet në ambulantë**	
Број на здравствен картон **Numri i kartelës shëndetsore**	

(Пополнува лекарот) (E plotëson mjeku)

Податоци за вакцинација и ревакцинација – Të dhëna për vaksinim dhe rivaksinim

БСЖ	ДИЕТЕПЕР					ПОЛИО				МПР	Хеп. Б	Хеп. Б	Хеп. Б	Друго / Tjetër	
	1 Doza	1 Doza	1 Doza	1 Doza	1 Doza	1 Doza	1 Doza	1 Doza	1 Doza	1 Doza	1 Doza	1 Doza	1 Doza		

(Пополнува лекарот) (E plotëson mjeku)

Датум/Data: _____ 20_**25**_ Пополнил-Лична карта бр. _____
Plotësoi, numri i letërnjoftimit

Директор/Drejtor_____