ОПШТИНА – ГРАД _____ ОБРАЗАЦ ДСРИ
Предшколска установа _____
Број жиро рачуна предшколске установе _____
Економска цена по детету за месец _____ износи _____

ИЗВЕШТАЈ
О БОРАВКУ ДЕЦЕ СА СМЕТЊАМА У РАЗВОЈУ И ДЕЦЕ СА ИНВАЛИДИТЕТОМ
У ПРЕДШКОЛСКИМ УСТАНОВАМА
ЗА МЕСЕЦ _____ 20___. ГОДИНЕ

Ред. бр.	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ДЕТЕТА	ЈМБГ	Број решења општинске – градске управе	Дани боравка		Регресна скала (проценат) примењена на корисника	Износ учешћа корисника у цени услуга
				Прис.	Одс.		
	УКУПНО						

Датум подношења извештаја

_____

Извештај урадио у предшколској установи

_____

Број тел. _____
Број факса _____
Адреса електронске поште
_____

Одговорно лице

М.П. _____
(Овера општинске управе)

Датум: _____