# Bosna i Hercegovina Federacija Bosne i Hercegovine Tuzlanski kanton

**Javna ustanova Centar za autizam „Meho Sadiković“ Tuzla**

# Z A H T J E V

**Za prijem korisnika u**

# Centar za autizam „Meho Sadiković“ Tuzla

Podaci o djetetu/osobi sa poremećajima iz autističnog spektra:

**Ime i prezime korisnika:** spol M / Ž

# Dan, mjesec i godina rođenja: JMBG:

**Adresa stanovanja:**

# Prijavljeno prebivalište-grad/općina:

**Kanton:**

Prijem korisnika u Centru će se vršiti na bazi cjelodnevnog boravka, poludnevnog boravka, individualnih i grupnih terapija, a u skladu sa Rješenjem Ministarstva za rad, socijalnu politiku i povratak TK kojom se odobrava djelatnost socijalne zaštite i odobrenim brojem zaposlenih po osnovu Budžeta TK.

# Potrebna dokumentacija:

1. Uvjerenje o državljanstvu i rodni list
2. Lična karta ili uvjerenje o prebivalištu
3. Nalaz i mišljenje prvostepene stručne Komisije za procjenu sposobnosti i određivanje podrške djeci/osobama sa razvojnim poteškoćama
4. Rješenja o kategorizaciji djeteta/osobe koje podnosi služba socijalne i dječije zaštite u općini
5. Nalaz nadležnog psihijatra (ne stariji više od 3 mjeseca)
6. Saglasnost roditelja/staratelja za boravak i individualni tretman u Centru

# Potpis roditelja/staratelja:

**U Tuzli,**

# (datum)