

(назив здравствене установе)

Број протокола: _____
Датум састављања Пријаве рођења: _____ 20__.

(седиште здравствене установе - град/општина, улица и број)

□□□□□□□□

□□□□

(матични број здравствене установе) (јединица у саставу)

На основу члана 3. Правилника о поступку издавања пријаве рођења детета и обрасцу пријаве рођења детета у здравственој установи ("Службени гласник РС", бр. 25/11 и ___/15) за упис чињенице рођења у матичну књигу рођених која се води за град/општину _____, матично подручје _____, издаје се

ПРИЈАВА РОЂЕЊА

ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ

1.	Дете је	Живорођено	<input type="checkbox"/>	01			
		Мртворођено	<input type="checkbox"/>	02			
2.	Пол детета	Мушко	<input type="checkbox"/>	01			
		Женско	<input type="checkbox"/>	02			
3.	Дан, месец, година, час и минут рођења	□□ (дан)	□□ (месец)	□□□□ (година)	□□ (час)	□□ (минут)	
4.	Телесна маса на рођењу (у грамима)					□□□□	
5.	Телесна дужина на рођењу (у центиметрима)					□□□	
6.	Гестациона старост (навршене недеље гестације)					□□□	
7.	Пребивалиште мајке (улица и број) (насељено место) (општина/град) (назив државе)	8. Да ли је мајка страни држављанин који борави у Републици Србији	Да, краће од једне године	<input type="checkbox"/>	01		
			Да, годину дана и дуже	<input type="checkbox"/>	02		
			(страна држава)				
			Не	<input type="checkbox"/>	03		
		9. Да ли мајка борави у иностранству	Да, краће од једне године	<input type="checkbox"/>	01		
			(страна држава)				
			Да, годину дана и дуже	<input type="checkbox"/>	02		
			(страна држава)				
			Не	<input type="checkbox"/>	03		
10.	Где је дете рођено	У здравственој установи	<input type="checkbox"/>	01	На другом месту	<input type="checkbox"/>	03
		У стану	<input type="checkbox"/>	02			
11.	Дете је рођено уз помоћ	Лекара	<input type="checkbox"/>	01	Другог лица	<input type="checkbox"/>	03
		Акушерске сестре - бабице	<input type="checkbox"/>	02	Без помоћи	<input type="checkbox"/>	04
12.	а) Број деце рођене у овом порођају (једно, двојке, тројке итд.)					□□	
	б) Ред рођења код вишеструког порођаја (прво, друго, треће итд.)					□□	
13.	Колико је мајка до сада родила деце (укључујући и ово дете)	а) Укупно			□□□		
		б) Живорођене			□□□		
		в) Мртворођене			□□□		
14.	Колико је од те деце у животу					□□□	
15.	Дете је рођено	У браку					
		Првом	<input type="checkbox"/>	01			
		Другом	<input type="checkbox"/>	02			
		Трећем, четвртном. итд.	<input type="checkbox"/>	03			
		Ван брака	<input type="checkbox"/>	04			
Дете је нахоче	<input type="checkbox"/>	05					

16.	Датум закључења брака родитеља		 (дан)	 (месец)	 (година)
17.	Колико је мајка родила деце у овом браку (укључујући и ово дете)		а) Укупно		
			б) Живорођене		
			в) Мртворођене		

ПОДАЦИ О РОДИТЕЉИМА		О Т А Ц			М А Ј К А		
1.	Име и презиме и презиме пре закључења брака	_____ (име и презиме) _____ (презиме пре закључења брака)			_____ (име и презиме) _____ (презиме пре закључења брака)		
2.	Дан, месец и година рођења	 (дан)	 (месец)	 (година)	 (дан)	 (месец)	 (година)
3.	Место рођења (место и општина/град рођења, а ако је родитељ рођен у иностранству и назив државе рођења)						
4.	ЈМБГ	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
5.	Држављанство						
6.	Национална припадност ¹⁾						
7.	Највиша завршена школа	Без школе	<input type="checkbox"/>	01	Без школе	<input type="checkbox"/>	01
		1-3 разреда основне школе	<input type="checkbox"/>	02	1-3 разреда основне школе	<input type="checkbox"/>	02
		4-7 разреда основне школе	<input type="checkbox"/>	03	4-7 разреда основне школе	<input type="checkbox"/>	03
		Основна школа (8 разреда)	<input type="checkbox"/>	04	Основна школа (8 разреда)	<input type="checkbox"/>	04
		Средња школа	<input type="checkbox"/>	05	Средња школа	<input type="checkbox"/>	05
		Специјализација после средње школе	<input type="checkbox"/>	06	Специјализација после средње школе	<input type="checkbox"/>	06
		Виша школа	<input type="checkbox"/>	07	Виша школа	<input type="checkbox"/>	07
		Висока школа / факултет / академија	<input type="checkbox"/>	08	Висока школа / факултет / академија	<input type="checkbox"/>	08
		Мастер / магистратура	<input type="checkbox"/>	09	Мастер / магистратура	<input type="checkbox"/>	09
		Докторат	<input type="checkbox"/>	10	Докторат	<input type="checkbox"/>	10
8.	Активност	Економски активно лице					
		Обавља било какав плаћени посао у новцу или у натура или ради као неплаћено лице у радњи члана породичног домаћинства или на породичном имању	<input type="checkbox"/>	11	Обавља било какав плаћени посао у новцу или у натура или ради као неплаћено лице у радњи члана породичног домаћинства или на породичном имању	<input type="checkbox"/>	11
		_____ (занимање)			_____ (занимање)		
		Активно тражи посао или покушава да започне самосталан посао	<input type="checkbox"/>	21	Активно тражи посао или покушава да започне самосталан посао	<input type="checkbox"/>	21
		Економски неактивно лице					
		Пензионер	<input type="checkbox"/>	31	Пензионерка	<input type="checkbox"/>	31
		Лице које обавља само кућне послове у свом домаћинству	<input type="checkbox"/>	32	Лице које обавља само кућне послове у свом домаћинству	<input type="checkbox"/>	32
		Ученик / студент	<input type="checkbox"/>	33	Ученица / студенткиња	<input type="checkbox"/>	33
		Лице са приходима од имовине	<input type="checkbox"/>	34	Лице са приходима од имовине	<input type="checkbox"/>	34
		Остало	<input type="checkbox"/>	35	Остало	<input type="checkbox"/>	35

1) Подаци о мајци детета утврђени на основу личне карте / личне исправе, рег. број _____, издате од Полицијске управе / надлежног органа _____ и матичне књиге рођених / матичне књиге венчаних²⁾ која се води за општину / град _____, матично подручје _____, под текућим бројем _____ за _____ годину, односно путне исправе / личне карте / идентификациони документ број _____, издате од _____;

2) Подаци о оцу детета утврђени на основу матичне књиге рођених / матичне књиге венчаних³⁾ која се води за општину / град _____, матично подручје _____, под текућим бројем _____ за _____ годину;

3) Брачни статус родитеља детета утврђен на основу матичне књиге венчаних која се води за општину / град _____, матично подручје _____, под текућим бројем _____ за _____ годину.

МАЈКА

(датум потписивања Пријаве рођења)

(пуно име и презиме мајке)

(потпис мајке)

М.П.

ЛЕКАР

(датум потписивања Пријаве рођења)

(пуно име и презиме лекара)

(потпис и факсимил лекара)

¹⁾ Давалац изјаве мора бити упознат са одредбом члана 47. Устава Републике Србије ("Службени гласник РС", број 98/06), којом се утврђује да је изражавање националне припадности слободно и да нико није дужан да се изјашњава о својој националној припадности

²⁾ Непотребно прецртати

³⁾ Непотребно прецртати