

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**R E P U B L I K A E SH Q I P Ë R I S Ë**

**BASHKIA VLORË**

**DREJTORIA E PËRGJITHSHME EKONOMIKE,TURIZMIT DHE SHËRBIMEVE MBËSHTETËSE**

**DREJTORIA E BURIMEVE NJERËZORE**

**SEKTORI I ARSIMIT, RINISË DHE SPORTIT**

Të nderuar prindër!

Bashkia Vlorë ju njofton se:

Në datat 18 Qershor – 7 Korrik Gusht 2025, ora 09:00 – 14:00, do të kryhet procedura e aplikimit për regjistrim në kopshtet/ҫerdhet publike të Bashkisë Vlorë.

Aplikimi do të kryhet pranë kopshtit/ҫerdhes ku synohet të regjistrohet fëmija.

Bashkëngjitur, gjeni dokumentacionin e nevojshëm për aplikim.

Faleminderit për bashkëpunimin dhe mirëkuptimin!

Ju mirëpresim!

**Dokumentet që duhet të dorëzohen në momentin e aplikimit në ҫerdhet e Bashkisë Vlorë:**

1. Certifikatë personale e fëmijës
2. Certifikatë familjare
3. Vërtetim vendbanimi
4. Kartela e vaksinimit
5. Analizë e feҫes
6. Vërtetim pune të kujdestarit ligjor/babai
7. Vërtetim për Kontributet e Sigurimeve Shoqërore dhe Shëndetësore për individin E-Sig025/a të babait
8. Vërtetim pune të kujdestarit ligjor/nëna
9. Vërtetim për Kontributet e Sigurimeve Shoqërore dhe Shëndetësore për individin E-Sig025/a të nënës
10. Diagnozë ekzistuese

11 Vendim i gjykatës mbi kujdestarinë ligjore të fëmijëve që rrjedhin nga familje me prindër të divorcuar



**BASHKIA VLORË**

**DREJTORIA E PËRGJITHSHME EKONOMIKE,TURIZMIT DHE SHËRBIMEVE MBËSHTETËSE**

**DREJTORIA E BURIMEVE NJERËZORE**

**SEKTORI I ARSIMIT, RINISЁ DHE SPORTIT**

***FORMULAR APLIKIMI NR.\_\_\_\_\_***

**Ҫerdhja Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 1. Të dhënat individuale të fëmijës
 |
| Emri |  |
| Atësia |  |
| Mbiemri |  |
| Datëlindja |  |
| Vendlindja |  |
| Gjinia | Mashkull/Femër |
| 1. Të dhënat individuale të babait
 |
| Emri |  |
| Mbiemri |  |
| Profesioni |  |
| Adresa e punës |  |
| Kontakt (email, cel, fix) |  |
| 1. Të dhënat individuale të nënës
 |
| Emri |  |
| Mbiemri |  |
| Profesioni |  |
| Adresa e punës |  |
| Kontakt (email, cel, fix) |  |
| 1. Dokumentat që duhen dorëzuar në momentin e aplikimit
 |
| Çertifikatë personale e fëmijës | Po/Jo |
| Çertifikatë familjare | Po/Jo |
| Vërtetim vendbanimi | Po/Jo |
| Vërtetimi I Vaksinimit | Po/Jo |
| Analizë e feçes | Po/Jo |
| Vërtetimpunetëkujdestaritligjor/Babai | Po/Jo |
| Vërtetim për Kontributet e Sigurimeve Shoqërore e Shëndetësore për Individin E-Sig 025/a të babait | Po/Jo |
| Vërtetim pune të kujdestarit ligjor/Nëna | Po/Jo |
| Vërtetim për Kontributet e Sigurimeve Shoqërore e Shëndetësore për Individin E-Sig 025/a të nënës | Po/Jo |
| Të Tjera |  |
| **Fëmijë tjetër aktualisht në ҫerdhe** | **Po/Jo** |
| Emër Mbiemër |  |
| 1. Të dhëna të rëndësishme që duhen shënuar për fëmijën
 |
| Diagnozë ekzistuese | Po/Jo |
| Alergji të njohura | Po/Jo |
| Të tjera | Po/Jo |

 |
| **Prindërit/ kujdestari ligjor i fëmijës Përgjegjësja e Ҫerdhes**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 **Dokumentet që duhet të dorëzohen në momentin e aplikimit në kopshtet e Bashkisë Vlorë:**

1. Certifikatë personale e fëmijës

2. Certifikatë familjare

3. Vërtetim vendbanimi

4. Kartela e vaksinimit

5. Analizë e feҫes

6. Vërtetim pune të kujdestarit ligjor/babai

7. Vërtetim për Kontributet e Sigurimeve Shoqërore dhe Shëndetësore për individin E-Sig025/a të babait

8. Vërtetim pune të kujdestarit ligjor/nëna

9. Vërtetim për Kontributet e Sigurimeve Shoqërore dhe Shëndetësore për individin E-Sig025/a të nënës

10. Diagnozë ekzistuese

11. Vendim i gjykatës mbi kujdestarinë ligjore të fëmijëve që rrjedhin nga familje me prindër të divorcuar



**BASHKIA VLORË**

**DREJTORIA E PËRGJITHSHME EKONOMIKE,TURIZMIT DHE SHËRBIMEVE MBËSHTETËSE**

**DREJTORIA E BURIMEVE NJERËZORE**

**SEKTORI I ARSIMIT, RINISЁ DHE SPORTIT**

***FORMULAR APLIKIMI NR.\_\_\_\_\_***

**Kopshti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 1. Të dhënat individuale të fëmijës
 |
| Emri |  |
| Atësia |  |
| Mbiemri |  |
| Datëlindja |  |
| Vendlindja |  |
| Gjinia | Mashkull/Femër |
| 1. Të dhënat individuale të babait
 |
| Emri |  |
| Mbiemri |  |
| Profesioni |  |
| Adresa e punës |  |
| Kontakt (email, cel, fix) |  |
| 1. Të dhënat individuale të nënës
 |
| Emri |  |
| Mbiemri |  |
| Profesioni |  |
| Adresa e punës |  |
| Kontakt (email, cel, fix) |  |
| 1. Dokumentat që duhen dorëzuar në momentin e aplikimit
 |
| Çertifikatë personale e fëmijës | Po/Jo |
| Çertifikatë familjare | Po/Jo |
| Vërtetim vendbanimi | Po/Jo |
| Vërtetimi I Vaksinimit | Po/Jo |
| Analizë e feçes | Po/Jo |
| Vërtetimpunetëkujdestaritligjor/Babai | Po/Jo |
| Vërtetim për Kontributet e Sigurimeve Shoqërore e Shëndetësore për Individin E-Sig 025/a të babait | Po/Jo |
| Vërtetim pune të kujdestarit ligjor/Nëna | Po/Jo |
| Vërtetim për Kontributet e Sigurimeve Shoqërore e Shëndetësore për Individin E-Sig 025/a të nënës | Po/Jo |
| Të Tjera |  |
| **Fëmijë tjetër aktualisht në këtë Kopsht** | **Po/Jo** |
| Emër Mbiemër |  |
| 1. Të dhëna të rëndësishme që duhen shënuar për fëmijën
 |
| Diagnozë ekzistuese | Po/Jo |
| Alergji të njohura | Po/Jo |
| Të tjera | Po/Jo |

 |
|  **Prindërit/Kujdestari ligjor Drejtori i Kopshtit** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |