



## GJIMNAZI

Adresa: Magjistralka Prishtinë-Ferizaj • Tel: +383 (0) 38 541 400 • Mob: +383 44 541 400 • Email: gjimnazi@ubt-uni.net • Web: gjimnazi.ubt-uni.net

Shënim:

- Ju lutemi të plotësoni të gjitha hapësirat, me shkronja të shtypit, nënshkruani dhe dorëzoni formularin në kampusin e Gjimnazit UBT së bashku me dokumentet e tjera që kërkohen (vizitoni webfaqen [www.gjimnazi.ubt-uni.net](http://www.gjimnazi.ubt-uni.net) për më shumë informata).
- Në rast se informatat e dhëna më poshtë ndryshojnë, gjimnazi duhet të njoftohet menjëherë përmes email.
- Informatat e dhëna më poshtë do të mbahen konfidenciale dhe shërbejnë vetëm për përdorim të brendshëm.

## FORMULAR PËR REGJISTRIM

### TË DHËNAT PERSONALE TË NXËNËSIT:

Emri: .....

Mbiemri: .....

Nacionaliteti: .....

Data e lindjes: ...../...../..... (Dita/Muaji/Viti)

Gjinia:  Mashkull  Femër

Gjuha amë: .....

Email-a e nxënësit (nëse ka): .....

Numri i telefonit: .....

A keni aplikuar për regjistrim në këtë gjimnaz më parë?  Po  Jo

### INFORMATA PERSONALE RRETH FAMILJES (SHËNONI INFORMATAT E PRINDËRVE / KUJDESTARËVE):

(Prindi/Kujdestari 1)

Emri: .....

Mbiemri: .....

Profesioni: .....



**INFORMATA SHËNDETËSORE PËR NXËNËSIN**

|   |           |           | Nëse PO, specifikoni: |
|---|-----------|-----------|-----------------------|
| A ka fëmija juaj ndonjë alergji?                              | <b>PO</b> | <b>JO</b> |                       |
| A ka fëmija juaj ndonjë paaftësi?                             | <b>PO</b> | <b>JO</b> |                       |
| A ka fëmija ndonjë problem tjetër shëndetësor?                | <b>PO</b> | <b>JO</b> |                       |
| A ka fëmija juaj ndonjë pengesë që kërkon trajtim të veçantë? | <b>PO</b> | <b>JO</b> |                       |

**PJESËMARRJA NË AKTIVITETE DHE SHËRBIMET E VEÇANTA**

Për ta lejuar fëmijën tuaj që të merr pjesë në aktivitete jashtë-kurrikulare dhe të përdor shërbimet e veçanta, ju duhet të jepni pëlqimin / aprovimin tuaj duke e rrumbullakësuar njërën nga alternativat:

|                                |           |           |
|--------------------------------|-----------|-----------|
| Pjesëmarrja në ekskurzione     | <b>PO</b> | <b>JO</b> |
| Sigurimi i ushqimit në shkollë | <b>PO</b> | <b>JO</b> |
| Sigurimi i transportit         | <b>PO</b> | <b>JO</b> |

UNË, i poshtëshënuari, me përgjegjësi të plotë pajtohem dhe vërtetoj se të gjitha të dhënat në këtë formular janë të sakta!

Emri dhe Mbiemri (me shkronja të mëdha tështypit): .....

Numri personal i letërnjoftimit: .....

Nënshkrimi: .....

Data: .....