Logo, icon

Description automatically generated

# **SHKOLLA FILLORE DHE E MESME E ULËT**

**Adresa:** Magjistralja Prishtinë-Ferizaj ● **Tel:** +383 (0) 38 541 400 ● **Mob:** +383 46 332 233 ● **Email:** shfmu@ubt-uni.net ● **Web:** shfmu.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 **shfmu.ubt-uni.net** për më shumë informata).
* Në rast se informatat e dhëna më poshtë ndryshojnë, shkolla 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: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Marrëdhënia (p.sh. babai, nëna, njerku,njerka): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Numri i telefonit: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Email: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adresa/Vendbanimi: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(Prindi/Kujdestari 2)*

Emri: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Mbiemri: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Profesioni: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Marrëdhënia (p.sh. babai, nëna, njerku,njerka): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Numri i telefonit: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Email: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adresa/Vendbanimi: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**REGJISTRIMI NË NIVELIN MËSIMOR**

Klasa (rrumbullaksoni): Klasa I Klasa II Klasa III Klasa IV Klasa V

Klasa VI klasa VII Klasa VIII Klasa IX

**SHKOLLIMI PARAPRAK**

**Emri i Kopshtit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vendi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Emri i shkollës** | **Niveli** | **Viti shkollor** | **Suksesi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**INFORMATA SHËNDETËSORE PËR NXËNËSIN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Nëse PO, specifikoni:** |
| A ka fëmija juaj ndonjë alergji? | **PO JO** |  |
| A ka fëmija juaj ndonjë paaftësi? | **PO JO** |  |
| A ka fëmija ndonjë problem tjetër shëndetësor? | **PO JO** |  |
| A ka fëmija juaj ndonjë pengesë që kërkon trajtim të veçantë? | **PO JO** |  |
| A ka fëmija juaj ndonjë problem tjetër për të cilin shkolla duhet të jetë e informuar | **PO JO** |  |

**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 | **PO JO** |
| Sigurimi i ushqimit në shkollë | **PO JO** |
| Sigurimi i transportit | **PO JO** |

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: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .