**Министарство просвете,**

**науке и технолошког развоја**

**Пројекат**

**„Инклузивно предшколско васпитање и образовање“**

**Жалбени формулар**

Уколико имате питања или примедбе на активности и процедуре током реализације пројекта „Инклузивно предшколско васпитање и образовање“, молимо Вас да попуните овај формулар.

Напомињемо да се можемо бавити искључиво питањима или примедбама директно везаним за овај пројекат, а не на општи рад Министарства просвете, науке и технолошког развоја.

|  |
| --- |
| **Контакт подаци** |
| Ваше име и презиме и контакт подаци неће бити објављени, нити ће бити доступни јавно. Ови подаци ће бити коришћени искључиво за евентуалну даљу комуникацију са Вама у вези послатог питања или жалбе. |
| Име: | Овде упишите име | Презиме: | Овде упишите презиме |
|  |
| Пол подносица питања или жалбе (служи искључиво у сврху статистичке обраде и аналитичког приказа; изјашњењем дајете пристанак на статистичку обраду података): | ☐ Мушки☐ Женски  |
|  |
| Електронска адреса (e-mail): | Број телефона: |
| Овде упишите e-mail адресу | Овде упишите бр. телефона |
|  |  |
| Поштанска адреса – за пријем писаног одговора (молимо Вас да упишете пуну адресу: улица и број, поштански број места и назив места): | Овде упишите поштанску адресу |
|  |
| **Питање или притужба** |
| Питање или опис притужбе (ово поље је обавезно попунити): |
| Овде опишите шта је разлог Ваше притужбе |
|  |
| Уколико је питање или притужба везана за одређени конкретан догађај или инцидент, молимо Вас наведите место и датум где и када се то догодило, као и да ли се ради о поновљеном догађају или инциденту: |
| Овде опишите конкретан догађај, са више детаља |
|  |
| Како видите решавање проблема (шта сматрате да би требало да се догоди да би се решио проблем)? |
| Овде опишите |