



Република Србија
МИНИСТАРСТВО ПРОСВЕТЕ
Београд
Амбасада Републике Србије
Генерални конзулат Републике Србије

Евиденциони број: _____

Разред: _____

Место: _____

Наставник: _____

(попуњава наставник)

П Р И Ј А В А

ЗА УПИС УЧЕНИКА У ДОПУНСКУ НАСТАВУ НА СРПСКОМ ЈЕЗИКУ У ШКОЛСКОЈ 2026/2027. ГОДИНИ

1.	Презиме и име ученика																	
2.	Место и датум рођења																	
3.	Јединствен матични бр. ЈМБГ (из пасоша)	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
4.	Разред у редовној школи																	
5.	Назив и адреса редовне школе коју ученик/ца похађа																	
6.	Ученик/ца је прошле године похађао/ла наставу на српском језику (заокружити одговарајуће)	да и завршио _____ разред	не															
7.	Презиме и име родитеља	мајка	отац															
8.	Адреса и телефон пребивалишта																	
9.	Телефон (мобилни/ фиксни) родитеља	мајка	отац															
10.	Занимање родитеља (тачно занимање и степен стручне спреме)	мајка	отац															
11.	Имејл родитеља																	

Овом пријавом се родитељ обавезује да ће његово дете редовно похађати допунску наставу на српском језику. Ученик може бити исписан само на крају школске године уз писмену сагласност родитеља коју родитељ доставља наставнику.

Датум

Потпис родитеља/старатеља