



Генерални конзулат
Републике Србије Франкфурт
Generalkonsulat
der Republik Serbien Frankfurt
Thüringer Straße 3
60316 Frankfurt am Main
за
Министарство просвете
Републике Србије

• Евиденциони број: _____

• Разред: _____

• Место: _____

• Наставник: _____

(попуњава наставник)

П Р И Ј А В А
ЗА УПИС УЧЕНИКА НА ДОПУНСКУ НАСТАВУ НА СРПСКОМ ЈЕЗИКУ
У ШКОЛСКОЈ 2018/2019. ГОДИНИ

1.	Презиме и име ученика		
2.	Место и датум рођења		
3.	Разред у редовној школи		
4.	Назив и адреса редовне школе коју ученик похађа		
5.	Ученик је прошле године похађао допунску наставу (заокружити одговарајуће)	да и завршио _____ разред (који)	не
6.	Презиме и име родитеља	мајка	отац
7.	Адреса у иностранству		
8.	Телефон (мобилни/фиксни) родитеља	мајка	отац
9.	Занимање родитеља	мајка	отац
10.	Да ли сте заинтересовани да Ваше дете похађа верску наставу, уколико буде могућности да се организује? (заокружити одговарајуће)	ДА	НЕ

* 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.

* Овом пријавом родитељи дају сагласност да се подаци унети у ову пријаву могу користити од стране Министарства просвете и Министарства спољних послова Републике Србије, у циљу организовања допунске наставе.

Датум: _____

Потпис родитеља