

З А Х Т Е В

ЗА УПИС ДЕТЕТА У ПРВИ РАЗРЕД

Основне школе „Мирко Јовановић“ у Крагујевцу

Школске 2024/2025.године

Подаци о детету

Презиме и име	_____
Датум рођења	_____
Општина	_____
рођења	_____
Место рођења	_____
Држава	_____
ЈМБГ	_____

Подаци о родитељима

Отац	Мајка
Презиме и име _____	Презиме и име _____
Датум рођења _____	Датум рођења _____
Општина _____	Општина _____
Место _____	Место _____
Држава _____	Држава _____
ЈМБГ _____	ЈМБГ _____
Занимање _____	Занимање _____
Запослен _____	Запослен _____
Адреса станавања _____	Адреса станавања _____
Конт.телефон _____	Конт.телефон _____
_____	_____

Желим да моје дете похађа наставу у:

А)Класичном одељењу

Б)Одељењу целодневне наставе

(обавезно заокружити(болдирати) једну понуђену опцију)

Потпис

родитеља
