



ОСНОВНА ШКОЛА " ИВО АНДРИЋ "

Република Србија, град Београд, општина Раковица,
улица Ивана Мичурина 38а,
тел/факс : 011/ 3594 239, 3582 527,
интернет презентација : www.osivoandric.rs
електронска пошта : osivoandric@beotel.net,
ПИБ 102185984, матични број 07003960
дел. број _____

**ОШ "Иво Андрић"
- Директору -**

Београд - Раковица
Ивана Мичурина 38а

ПРЕДМЕТ: ЗАХТЕВ ИЗАБРАНОЈ ШКОЛИ

На основу члана 98.став 16. и 17.* Закона о основама система образовања и васпитања, молим вас да моје дете

_____јмбг: _____
(име и презиме детета)

са пребивалиштем у _____
(улица и број)

евидентирате и одобрите упис у 1. разред за школску 2017/2018.годину, обзиром да по месту становања не припада ОШ „Иво Андрић“.

Разлог (заокружити): а) старије дете ми похађа вашу школу (име и презиме, одељење и разред)

б) остало - _____

Прилози: Фотокопија дететовог Извода из матичне књиге рођених.
Фотокопија пребивалишта детета

Датум, _____

Подносилац захтева :

(име и презиме родитеља – старатеља)

(потпис родитеља – старатеља)

Телефон/и за контакт : _____

* Захтев се подноси секретару школе најкасније до 01.04.2017. године радним даном од 9-15 часова.