



**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 55. став 18. и 19.\* Закона о основном образовању и васпитању („Сл. гласник РС", бр. 55/2013 и 101/2017) , 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 2018/2019.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 01.02.2018. године радним даном од 9-15 часова.