



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 _____ од _____

**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, 101/2017, 27/2018- др. закон и 10/19 и 129/2021) , 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 2023/2024. годину, с обзиром на то 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 - _____

Датум, _____

Подносилац захтева :

_____ (име и презиме родитеља – ДЗЗ)

ЈМБГ родитеља _____

_____ (потпис родитеља – ДЗЗ)

Телефон и контакт: _____

Захтев се подноси секретару школе најкасније до 01. 02. 2023. године радним даном од 8 до 14 часова