



Република Србија
МИНИСТАРСТВО ПРОСВЕТЕ
Београд

Генерални конзулат Републике Србије у
Трсту

StradadelFriuli54, 34136Trst, Italija

- Евиденциони број: _____
- Разред: _____
- Место: _____
- Наставник:

(попуњава наставник)

ПРИЈАВА
ЗАУПИСУЧЕНИКА
УДОПУНСКУ НАСТАВУ НА СРПСКОМ ЈЕЗИКУ У
ШКОЛСКОЈ 2024/2025. 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 и телефон пребивалишта		
8.	Телефон (мобилни/фиксни) родитеља	мајка	отац
9.	Занимање родитеља	мајка	отац
10.	Имејл родитеља		

*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.

Датум: _____

Потпис родитеља