



Основна школа "Стари град"

Градска 1, 31000 Ужице тел/факс : 031/552-576
E-mail: osstarigradue@mts.rs sajt : www.osstarigrad.edu.rs

ЗАХТЕВ

ЗА УПИС ДЕТЕТА У ПРЕДШКОЛСКО

Основне школе „Стари град“ у Ужицу

I. ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ:

Презиме и име _____

Датум рођења _____

Место рођења _____

Општина рођења _____

Држава рођења _____

Матични број детета

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. ПОДАЦИ О РОДИТЕЉИМА

ОТАЦ
Презиме: _____
Име: _____
Датум рођења: _____
Место рођења: _____
Лични број: _____
Занимање: _____
Место запослења(фирма): _____
Адреса: _____
Број телефона: _____

МАЈКА
Презиме: _____
Име: _____
Датум рођења: _____
Место рођења: _____
Лични број: _____
Занимање: _____
Место запослења(фирма): _____
Адреса: _____
Број телефона: _____

Потпис родитеља
