

Република Србија
Основна школа _____
Д е л . б р _____
Датум: _____
Телефон: _____

ПОТВРДА

о пријему документације полазника који је завршио програм основног образовања одраслих,
који се остварује по моделу функционалног основног образовања одраслих
за упис у први разред средње школе под повољнијим условима ради постизања пуне
равноправности у стицању образовања
за упис ученика у први разред средње школе за школску 2021/2022. годину

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ РОДИТЕЉА (ДРУГОГ ЗАКОНСКОГ ЗАСТУПНИКА)

АДРЕСА _____

ТЕЛЕФОН _____

Основна школа коју полазник који је завршио програм основног образовања одраслих, који се остварује по моделу функционалног основног образовања одраслих похађа	Шифра ученика	Име и презиме ученика

Породица полазника који је завршио програм основног образовања одраслих, који се остварује по моделу функционалног основног образовања одраслих:

1.	НИЈЕ прималац новчане социјалне помоћи	ДА	НЕ
2.	ЈЕСТЕ прималац новчане социјалне помоћи	ДА	НЕ

У случају под бројем 2. родитељ, односно други законски заступник доставља копију документа надлежног органа социјалне заштите.

Школа **не може** да прими пријаву у којој је пријављен случај под бројем 2. без достављене копије документа надлежног органа социјалне заштите којим се потврђује да је подносилац пријаве корисник новчане социјалне помоћи.

Прилог: копија документа надлежног органа социјалне помоћи

ДОКУМЕНТАЦИЈУ ПРЕДАО

ДОКУМЕНТАЦИЈУ ПРИМИО

Својим потписом потврђујем да сам сагласан да:

Податке дајем без било какве присиле и заблуде, потпуно свестан сврхе и циља прикупљања и обраде истих. Сагласан сам да се моји лични подаци користе у складу са законом којим се регулише заштита података о личности, али само у сврху и због циља због којих су дати. Моји лични подаци се не могу достављати другим лицима без моје писмене сагласности. Ову изјаву дајем искључиво у сврху остваривања права на упис детета у средњу школу под повољнијим условима.