



СРЕДЊА ШКОЛА „ДОСИТЕЈ ОБРАДОВИЋ“, Нови Сад, ул.Суворовска бр.6
тел/факс : 021 6545811 ; 6397677 ; моб.тел: 064 1410312;

Текући рачуни : 160-387907-64 Банка Интеса, 200-2645820101934-53 Поштанска штедионица
матични број : 08920249 ; пиб : 106774144 ; шифра делатности : 8532; рег.број: 5-472
е-mail: info@dositejobradovicns.edu.rs web: www.dositejobradovicns.edu.rs
решење покрајинског секретаријата за образовање: 106-022-00305/2010-01

На основу члана 46. Закона о средњој школи РС („Сл гласник“ РС број 50/92) и члана 61. Закона о основама система образовања, подносим :

ЗАХТЕВ

ЗА ОДОБРАВАЊЕ УПИСА РАДИ :

1. ВАНРЕДНОГ ШКОЛОВАЊА
 2. ПРЕКВАЛИФИКАЦИЈЕ
 3. ДОКВАЛИФИКАЦИЈЕ
 4. ЗАВРШЕТКА ПОЧЕТОГ ШКОЛОВАЊА
 5. СПЕЦИЈАЛИЗАЦИЈЕ
- (заокружити број испред)

ОБРАЗОВНИ ПРОФИЛ : _____

Образложење:

Обраћам се директору школе да мени _____
из _____ улица _____ број _____

тел.бр: _____ моб.тел.бр : _____ одобри упис у школу као ванредног ученика.

Завршио/ла сам _____ разред ..I....., ..II....., ..III.., _____
(навести школу) (заокружити)

степен стручне спреме _____, образовни профил: _____

што приложеном документацијом и потврђујем. Уз то прилажем и следећа документа:

1. _____
2. _____
3. _____

1. ОДОБРАВА СЕ

2. НЕ ОДОБРАВА СЕ

директор,

Захтев поднео:

дипл. ецц. МРЋАН НИКО, проф

(потпис подносиоца захтева)