



ОБРАЗАЦ
ЗАХТЕВ ВАНРЕДНОГ УЧЕНИКА ЗА УПИС У ШКОЛУ
Школска _____ година, број _____
Директору школе

Презиме и име кандидата		Име родитеља	
Место и датум рођења			
Место становања и адреса			
Контакт телефон		e-mail	
За запослене кандидате назив предузећа где су запослени			

Молим Директора школе да ми одобри упис у својству ванредног ученика. Облик ванредног школовања:

1	Преквалификација	3	Наставак започетог школовања
2	Доквалификација	4	Специјалистичко образовање
Образовни профил:			

*заокружити жељено

Наставни језик	1. Српски језик	2. Мађарски језик		
Изборни предмет	I. Грађанско васпитање	II. Верска настава		
		1. Православна	2. Католичка	3. _____

*заокружити жељено

Претходно завршено образовање	
-------------------------------	--

Датум подношења захтева: _____

Потпис подносиоца захтева: _____

Приложена документа:

1	Уписна пријава*		
2	Основна школа	Уверење о положеном завршном испиту	
		Сведочанство о завршеном основном образовању	
3	Сведочанства	Први разред средњег образовања	
		Други разред средњег образовања	
		Трећи разред средњег образовања	
		Четврти разред средњег образовања	
4	Диплома о стеченом средњем образовању		
5	Потврда о радном искуству (само код специјализације)		
6	Лекарско уверење за образовни профил		
7	Фотокопија* личне карте или очитана лична карта		
8	Извод из матичне књиге рођених (или изјава)		

*Код кандидата који се први пут уписују овај захтев одговара уписној пријави.

**Документа треба да су оригинална или оверене фотокопије, осим личне карте.

	Примио	Одобрио и доставио за израду решења
Датум		
Потпис		

Лице задужено за чување обрасца: Референт за ученичка питања