Основној школи „Свети Сава“ Бајина Башта

**Захтев за упис детета у први разред**

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме детета** |  |
| **ЈМБГ детета** |  |
| **Адреса становања** |  |
| **Назив предшколске** **установе коју дете похађа** |  |
| **Име и презиме оца****ЈМБГ**  |  |
| **Број телефона** |  |
| **Име и презиме мајке/оца****ЈМБГ** |  |
| **Број телефона** |  |
| **Да ли сте заинтересовани да Ваше дете похађа Целодневну наставу?** |  |
| **Да ли сте заинтересовани да Ваше дете борави у Продуженом бораваку након или пре редовне наставе?** |  |

**Подносилац захтева**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Име и презиме**