



**Генерални конзулат  
Републике Србије Франкфурт**  
*Generalkonsulat  
der Republik Serbien Frankfurt  
Thüringer Straße 3  
60316 Frankfurt am Main*  
**за  
Министарство просвете, науке и  
технолошког развоја  
Републике Србије**

• Евиденциони број: \_\_\_\_\_

• Разред: \_\_\_\_\_

• Место: \_\_\_\_\_

• Наставник: \_\_\_\_\_

(попуњава наставник)

**П Р И Ј А В А**  
**ЗА УПИС УЧЕНИКА НА ДОПУНСКУ НАСТАВУ НА СРПСКОМ ЈЕЗИКУ**  
**У ШКОЛСКОЈ 2019/2020. ГОДИНИ**

1.	Презиме и име ученика		
2.	Место и датум рођења		
3.	Разред у редовној школи		
4.	Назив и адреса редовне школе коју ученик/ца похађа		
5.	Ученик/ца је прошле године похађао/ла наставу на српском језику (школа у којој је ученик/ца похађао/ла наставу на српском језику )	<b>да</b> и завршио _____ разред (који) у школи	<b>не</b>
6.	Презиме и име родитеља	<b>мајка</b>	<b>отац</b>
7.	Адреса у иностранству		
8.	Телефон (мобилни/фиксни) родитеља	<b>мајка</b>	<b>отац</b>
9.	Занимање родитеља	<b>мајка</b>	<b>отац</b>

\* Овом пријавом се родитељ обавезује да ће његово дете редовно похађати допунску наставу на српском језику. Ученик може бити исписан само на крају школске године уз писмену сагласност родитеља коју родитељ доставља наставнику.

\* Овом пријавом родитељи дају сагласност да се подаци унети у ову пријаву могу користити од стране Министарства просвете и Министарства спољних послова Републике Србије, у циљу организовања допунске наставе.

Датум: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Потпис родитеља