Bosna i Hercegovina

FederacijaBosne i Hercegovine JU Osnovnaškola „Mustafa Busuladžić“

Kanton Sarajevo Općina Novi Grad Sarajevo

**P R I J A V A**

**ZA UPIS DJECE U PRVI RAZRED OSNOVNE ŠKOLE ZA ŠKOLSKU 2020/2021.GODINU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ime i prezime djeteta** |  | |
| **Datum i mjesto rođenja**  **JMB** |  | |
|  | |
| **Adresa stanovanja (ulica , broj, općina)** |  | |
| **Podaci o roditeljima** | **Ime, djevojačko prezime i prezime majke** | **Ime i prezime oca** |
|  |  |
| **Ime i prezime staratelja djeteta** |  |  |
| **Kontakt roditelja/staratelja (broj mobitela, email adresa)** |  |  |

**Samo za djecu koja imaju staratelja**

**Sarajevo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020.godine**

**Potpis roditelja/ staratelja**

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

**DODATNE NAPOMENE: Obavezuju se roditelji na davanje tačnih podataka u prijavnom obrascu**

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

Bosna i Hercegovina

FederacijaBosne i Hercegovine JU Osnovnaškola „Mustafa Busuladžić“

Kanton Sarajevo Općina Novi Grad Sarajevo

Djelovodni broj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (upisuje službeno lice)