

Основна школа „Иван Гундулић”

Нови Сад

### З А Х Т Е В

за упис у први разред детета с пребивалиштем које не припада подручју

ОШ „Иван Гундулић“ за школску 2026/2027. годину

Молим вас да одобрите упис у први разред \_\_\_\_\_

*(име и презиме детета)*

рођеног/е \_\_\_\_\_ године, ЈМБГ детета \_\_\_\_\_, с

*(датум рођења)*

пребивалиштем \_\_\_\_\_.

*(адреса где је дете пријављено)*

Разлог због ког желим да своје дете упишем у ОШ „Иван Гундулић“:

---

---

---

---

---

Име и презиме родитеља / старатеља / законског заступника:

---

---

ЈМБГ родитеља / старатеља / законског заступника:

---

Број телефона: \_\_\_\_\_

Имејл адреса: \_\_\_\_\_

Датум подношења захтева:

---

Захтев подноси:

---

*(потпис родитеља / старатеља / законског заступника)*