**ПРОЈЕКАТ БЕСПЛАТНИ УЏБЕНИЦИ – ПРИЈАВНИ ОБРАСЦИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИМЕ ШКОЛЕ** | **ОШ“ЖАРКО ЗРЕЊАНИН“** |
| **МЕСТО** | **НОВИ САД** |
| **АДРЕСА** | **БУЛЕВАР ДЕСПОТА СТЕФАНА 8** |

**Подаци о ученику/домаћинству**

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме ученика** |  |
| **Разред и одељење школске 2024/2025.** |  |
| **Име и презиме родитеља/старатеља** |  |
| **Контакт телефон** |  |
| **Основ по коме се остварује право на бесплатне уџбенике** | 1. **Прималац социјалне новчане помоћи**
2. **Породице са троје и више деце**
3. **ИОП1 , ИОП2 и ИОП3**
4. **Носилац родитељске бриге само један родитељ**
5. **Ретке болести**
6. **Туђа помоћ и нега**
7. **Ученици који су глуви (1.и2.разред)**
 |
| **Од докумената прилажем:** | 1. **Копију решења којим се утврђује право на остваривање социјалне помоћи**
2. **Потврду образовно-васпитне установе о својству ученика, односно студента \*\*\***
3. **Није потребна документација**
4. **Решење/ копија којим се утврђује својство родитеља, односно умрли лист за другог родитеља**
5. **Извештај лекара**
6. **Решење којим се утврђује наведено право**
 |

**\*\*\*Деца која су ученици ОШ „Жарко Зрењанин“ у школској 2023/2024. години:**

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

**Написати име, презиме и разред**

**ИЗЈАВА: Сагласан/сагласна сам да се подаци из решења надлежног органа користе искључиво у сврху пројекта „Бесплатни уџбеници“. Под моралном, материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да су наведени подаци тачни.**

**Датум Родитељ/Старатељ**

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