**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**

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