**ПРОЈЕКАТ БЕСПЛАТНИ УЏБЕНИЦИ - ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ**

|  |
| --- |
| **ОШ “ЖАРКО ЗРЕЊАНИН” Булевар деспота Стефана 8. Нови Сад** |
| **Име и презиме ученика** |  |
| **Разред и одељење у 2025/2026.** |  |
| **Име родитеља/старатеља** |  |
| **Контакт телефон** |  |
| **Основ по којем се остварује право на бесплатне уџбенике** | 1.   Ученици који остварују право на социјалну новчану помоћ2.Породице са троје и више деце 3.  Ученици који се образују по ИОП14.  Ученици који се образују по ИОП25.  Ученици који се образују по ИОП36. Ученици из породице где је један родитељ преминуо или је непознат 7.   Ученици који болују од ретких болести8.  Ученици који остварују право на туђу негу и помоћ9.  Ученици првог и другог разреда са делимичним или трајним оштећењем слуха10. Ученици којима су потребни прилагођени уџбеници ( Брајево писмо, увећан фонт, електронски формат) |
| **Од докумената прилажем** | 1. Копију решења којим се утврђује право на социјалну помоћ
2. Потврду образовно-васпитне установе о својству ученика, односно студента

3-5. Није потребна документација6. Извод из матичне књиге рођених ( непознат родитељ); Извод из матичне књиге умрлих7. Извештај лекара8. Копија решења9-10 напоменути који прилагођени уџбеници су потребни |

**Деца која су ученици ОШ “Жарко Зрењанин”**

**Написати име презиме и разред у овој школској години**

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