



„Е-ГИМНАЗИЈА“

21000 – Нови Сад, Србија
ул. Радничка бр. 20
Тел./Факс: +(381-21)-477-822-0
Ел. пошта: info@e-gimnazija.org

www.e-gimnazija.org

ФОРМУЛАР ЗА УПИС У _____ РАЗРЕД, ШКОЛСКЕ

Име и презиме ученика: _____

Име и презиме једног родитеља-старатеља: _____

ЈМБГ ученика: _____, Крвна група ученика: _____

Алергије на храну и лекове: _____

Улица и број: _____

Место становања: _____, Кућни телефон: _____

Мобилни телефон ученика: _____

Мобилни телефон родитеља: _____

Електронска пошта ученика: _____

Електронска пошта родитеља: _____

Година полагања мале матуре: _____

Број бодова на пријемном испиту (српски језик): _____

Број бодова на пријемном испиту (математика): _____

Ученик жели да изучава: 1. ГРАЂАНСКО ВАСПИТАЊЕ 2. ВЕРСКА НАСТАВА

Ученик изучавао информатику у основној школи: ДА НЕ

Ученик изучавао II страни језик: _____

Ученик жели да изучава изборни предмет (заокружити): 1. ИНТЕРНЕТ 2. ПРОГРАМИРАЊЕ
3. ГРАФИЧКИ ДИЗАЈН 4. РУСКИ ЈЕЗИК

Лични сајт ученика или Facebook профил: _____

Ученик има кућни рачунар (навести тип рачунара): _____

Које области рада на рачунару ученик познаје: _____

Рачунарске игрице које ученик највише воли: _____

Датум попуњавања формулара: _____

Потпис родитеља

Потпис ученика