

Име и презиме: _____

Адреса: _____

Телефон: _____

Телефон родитеља: _____

ДИРЕКТОРУ ПРИВАТНЕ ГИМНАЗИЈЕ Е-ГИМНАЗИЈЕ

НОВИ САД

Радничка ул. бр.20

ПРЕДМЕТ: ЗАХТЕВ/ МОЛБА ЗА УПИС У ШКОЛУ

Молим да ми одобрите упис у _____ разред ваше школе за редовног /ванредног
(словима)

ученика . Рођен сам (датум) _____ у _____

Прелазим из (име школе) _____

Смер _____

што доказујем ђачком књижицом/исписницом.

Подносилац молбе

У Новом Саду, _____ (датум)
