

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

Нови Сад, \_\_\_\_\_