NGJFGJ

**Bosna i Hercegovina**

**Federacija Bosne i Hercegovine**

**Kanton Sarajevo**

**Općina Novi Grad**

**JAVNA USTANOVA OSNOVNA ŠKOLA "ANEKS"**

 ..............................................................................................................................................................................................

*adresa:* ***Vrbovska bb****,**tel / fax* ***+ 387 33 65 88 83*** *,* ***+ 387 33 65 88 81****;*

*e-mail:* ***juosaneks@gmail.com***

**PRIJAVA**

**ZA UPIS DJETETA U PRVI RAZRED OSNOVNE ŠKOLE ZA ŠKOLSKU 2025/2026. GODINU**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime djeteta |  |
| Datum i mjesto rođenjaJMB |  |
|  |
| Adresa stanovanja (ulica i broj, općina) |  |
| Podaci o roditeljima | Ime, djevojačko prezime i prezime majke | Ime i prezime oca |
|  |  |
| Ime i prezime staratelja djeteta\* |  |
| Kontakt roditelja/staratelja (broj mobitela, e-mail adresa) |  |

 \*samo za djecu koja imaju staratelje

Sarajevo, 2025. godine Roditelj/Staratelj

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_