|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Република СрбијаГрад БеоградГрадска управа града БеоградаСекретаријат за образовање и дечју заштиту |  |  Краљице Марије бр. 1 Београд   |

Назив основне/средње школе\* коју ученик похађа:

**ОБРАЗАЦ ЗА ДОСТАВЉАЊЕ ПОДАТАКА ПОТРЕБНИХ ЗА УПЛАТУ ЂАЧКЕ ПОМОЋИ ЗА ШКОЛСКУ 2025/2026. ГОДИНУ**

1. Име и презиме ученика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Разред и одељење које ученик похађа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Име и презиме родитеља/старатеља/хранитеља: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Датум рођења ученика (дан, месец и година): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Општина/место пребивалишта, улица и кућни број:

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

1. Број телефона родитеља/старатеља/хранитеља: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(број телефона користиће се искључиво у сврху провере података уколико је дошло до грешке приликом попуњавања обрасца*)

1. Подаци о личном текућем динарском рачуну родитеља:
* Име и презиме власника рачуна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Назив банке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Број текућег динарског рачуна:

*(уз овај образац потребно је доставити фотокопију предње стране платне картице)*

\*Уколико је дете ученик првог разреда средње школе или је у међувремену променило школу, уписати назив претходне школе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ИЗЈАВА**

Овом изјавом дајем пристанак Школи да податке о броју мог личног текућег рачуна и називу банке код које је речун отворен, као и друге неопходне податке за уплату ђачке помоћи за ученике основних и средњих школа на територији града Београда, достави Секретаријату за образовање и дечју заштиту.

У Београду, Потпис родитеља/старатеља/хранитеља:

\_\_\_\_\_\_ 2025. године \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_