Република Србија
Град Београд
Градска управа града Београда
Секретаријат за образовање и дечју заштиту

Краљице Марије бр. 1
Београд

Назив основне/средње школе* коју ученик похађа:

ОШ „ФРАНЦЕ ПРЕШЕРН“

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:

   _____
6. Број телефона родитеља/старатеља/хранитеља: _____

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