Дом ученика средњих школа
"НИКОЛА ВОЈВОДИЋ"
КИКИНДА

0230 436 212 тел.
0230 423 921 факс
Бранка Вујина 13
23300 Кикинда
nikolavojvodic@dukikinda.edu.rs

ПИБ: 100579578
МБ: 08021031
Жиро рачун:
840-0000031392845-57

ПРИЈАВА ЗА УПИС УЧЕНИКА
У ДУСШ „НИКОЛА ВОЈВОДИЋ“ КИКИНДА
- за школску 2024/2025. годину -

Презиме и име ученика/це_____

Матични број (ЈМБГ)

														Пол:	**М**	**Ж**

Подаци о ученику и родитељима:

Датум рођења	Место сталног боравка
Место рођења	Улица и број, поштански број,
Општина рођења	Општина, држава
Република	Школа коју је ученик/ца уписао-ла
Држављанство	Разред који ученик/ца уписује
Националност	Образовни профил/смер
Име и презиме оца / хранитеља	ЈМБГ оца
Занимање и ниво обреазовања оца / хранитеља	Телефон оца
Име и презиме мајке / хранитељке	ЈМБГ мајке
Занимање и ниво образовања мајке / хранитељке	Телефон мајке
Бр. фиксног телефона родитеља- Бр. мобилног телефона ученика-	Општи успех ученика у претходном разреду

Структура породице (означи са Х)

Потпуна породица ☐	Резведена породица ☐	Без једног родитеља ☐	Без оба родитеља (старатељ /хранитељ) ☐

Социјални статус породице (означи са Х занимање једног родитеља)

	Радник	Незапослено лице	
	Здравствени радник	Домаћин/ца	
	Индивидуални пољопривредник	Занатлија	
	Земљорадник	Пензионер	
	Просветни радник	Руководеће особље	
	Власник угоститељских, трговинских и др. радњи	Уметник и уметнички сарадник	
	Особље заштите (војска, полиција, саобраћај, ватрогасци...)	Остала лица са личним приходом	
	Административни, финансијски радник		
	Инжињер		

У Кикинди,
_____2024. године

Потпис ученика,
_____