**Обрасци за Конкурс за ученике стипендисте**

ОБРАЗАЦ БРОЈ 1.

**ПРИЈАВА**

**за доделу стипендија за УЧЕНИКЕ ромске националности средњих школа**

Пријављујем се на Конкурс за доделу стипендије ученицима средњих школа ромске националности за школску 2025/2026. годину

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме ученика |  |
| Име родитеља/старатеља |  |
| Датум рођења ученика |  |
| Место и општина рођења |  |
| ЈМБГ ученика |

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

 |
| Адреса на којој станује ученик |  |
| Назив и седиште школе |  |
| Разред и одељење |  |
| Образовни профил |  |
| Образовни програм траје |  \_\_\_\_\_\_\_ године |
| Потпис ученика |  |
| Потпис родитеља/старатеља |  |
| Контакт телефон ученика |  |
| Датум  |  |

ОБРАЗАЦ број 2.

ПОТВРДА

 о статусу редовног ученика

 *Попуњава школа*

Школа:

Деловодни број:

Датум:

ПОТВРДА

Овим се потврђује да је \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ уписан (име ученика, име родитеља/старатеља, презиме ученика)

као редован ученик у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ разред школске 2024/2025. године.

Потврда се издаје за пријављивање ученика на конкурс за добијање градске стипендије за ученике ромске националности

 Одговорно лице

 (М.П.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (име и презиме)

ОБРАЗАЦ број3.

*Попуњава ученик*

ИЗЈАВА

Име, име родитеља/старатеља и презиме ученика:

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

Разред и одељење: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Школа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум:

Изјављујем да НИСАМ КОРИСНИК стипендије и/или кредита које се додељују од стране организација које су директни или индиректни корисници буџета Републике Србије.

 Потпис ученика

ОБРАЗАЦ број 4.

*Попуњава надлежна организација*

Назив организације:

Датум:

ПОТВРДА

Овим се потврђује да је ученик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_који

 (име и презиме ученика)

похађа \_\_\_\_\_\_разред средње школе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_у

 (назив школе)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, припадник ромске националне мањине.

 (место)

 Име и презиме

 одговорног лица

(М.П.)

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