

**ШИФРА:IX-6**

РЕПУБЛИКА СРБИЈА

АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА

ГРАД НОВИ САД

# Градска управа за образовање

Жарка Зрењанина 2

НОВИ САД

Контакт телефон: 4882-968

**ПРЕДМЕТ**: **Захтев за обезбеђивање превоза детета /ученика Школе за**

 **основно и средње образовање ''Милан Петровић''**

**ПОДАЦИ О РОДИТЕЉУ/СТАРАТЕЉУ-ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**

|  |  |
| --- | --- |
| Име, име оца и презиме  |  |
| Место и адреса пребивалишта |  |
| Телефон-фиксни и мобилни |  |
| ЈМБГ |  |

**ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ/УЧЕНИКУ**

|  |  |
| --- | --- |
| Име, име оца и презиме  |  |
| Место и адреса пребивалишта |  |
| ЈМБГ |  |

Родитељ/старатељ сам детета/ученика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,са сметњама у развоју и инвалидитетом, који/а похађа Основну и средњу школу ''Милан Петровић'' са домом ученика. У складу са чланом 5. Одлуке о обезбеђивању превоза ученика основне школе, превоза, смештаја и исхране деце и ученика са сметњама у развоју и инвалидитетом, превоза деце ради похађања припремног предшколског програма и учешћа ученика на такмичењима (''Службени лист Града Новог Сада'', број 63/15, 47/16, 32/17, 35/17-испр. и 68/17), подносим захтев за обезбеђење превоза код Јавног градског саобраћајног предузећа ''Нови Сад'', ради доношења решења о обезбеђивању превоза из средстава буџета Града Новог Сада.

У Новом Саду,\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020. године

 ***ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА***

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

**НАПОМЕНА:** Образац се подноси у Писарници Градске куће, Трг слободе 1.