



Република Србија
Центар за социјални рад
Велико Градиште и Голубац

ЗАХТЕВ ЗА ЈЕДНОКРАТНУ ПОМОЋ
ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА БЕСПЛАТНЕ УЏБЕНИКЕ

Подаци о подносиоцу захтева:

Име и презиме детета : _____

Име и презиме родитеља. _____

Адреса пребивалишта/боравишта: _____

Дете похађа школу у: _____

Телефон: _____

_____ (потпис подносиоца захтева)