

**ЗАХТЕВ**

**ЗА СЛУШАЊЕ НАСТАВЕ УЗ РАД**

Име и презиме студента \_\_\_\_\_

Број индекса \_\_\_\_\_

Молим да ми се у школској 2019/2020. години омогући слушање наставе уз рад на студијском програму СТРУКОВНИ ВАСПИТАЧ СА ДВА МОДУЛА, јер нисам у могућности да похађам семестралну наставу која се организује у редовним терминима током радне недеље, јер сам запослена у \_\_\_\_\_.

Сагласан/а сам да сносим трошкове организације наставе уз рад према општим актима Школе.

Прилог: потврда о запослењу

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(место и адреса становања)

\_\_\_\_\_  
(телефон)

**ЗАХТЕВ**

**ЗА СЛУШАЊЕ НАСТАВЕ УЗ РАД**

Име и презиме студента \_\_\_\_\_

Број индекса \_\_\_\_\_

Молим да ми се у школској 2019/2020. години омогући слушање наставе уз рад на студијском програму СТРУКОВНИ ВАСПИТАЧ СА ДВА МОДУЛА, јер нисам у могућности да похађам семестралну наставу која се организује у редовним терминима током радне недеље, јер сам запослена у \_\_\_\_\_.

Сагласан/а сам да сносим трошкове организације наставе уз рад према општим актима Школе.

Прилог: потврда о запослењу

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(место и адреса становања)

\_\_\_\_\_  
(телефон)