

## НАМЕРА О ПРИСТУПАЊУ

У складу са Правилником о ученичким задругама, исказујем намеру о приступању Ученичкој задрузи „За Другарство“ ОШ Љупче Николић из Алексинца

Основни подаци:

Име и презиме:	
Име родитеља (само за ученике):	
Датум рођења:	
Место рођења:	
Запослен на радном месту (само за запослене у школи):	

Својим потписом, односно за ученике потписом родитеља/законског заступника, обавезујем се да прихватам Правила Задруге, као и одлуке Задруге и надлежних органа.

Потпис:

\_\_\_\_\_