



ОДСЕК ЗА СТУДЕНТСКА ПИТАЊА

Висока школа струковних
студија за образовање
васпитача у Кикинди

Кикинда, Светосавска 57; тел: 0230/34-250, тел/факс: 0230/22-423; e-mail: vsov@businter.net; www.vaspitacka.edu.rs

МОЛБА ЗА РЕАКТИВИРАЊЕ СТАТУСА РЕДОВНОГ СТУДЕНТА

Презиме и име _____ број индекса _____.

Школске _____ / _____ године уписао-ла сам _____ годину студија на ВШССОВ
у Кикинди, на смеру _____.

Молим да ми се одобри **РЕАКТИВИРАЊЕ СТАТУСА** за школску
_____ / _____, семестар _____, на _____ години студија.

У Кикинди, _____ године.

Подносилац захтева

НАПОМЕНА:

1. Један примерак налога за уплату Школи :

Сврха: Захтев за реактивирање статуса редовног студента

Прималац: ВШССОВ у Кикинди, текући рачун 840-657666-13

Износ: 4.000,00 динара