

**ОДСЕК ЗА СТУДЕНТСКА ПИТАЊА**

Кикинда, Светосавска 57; тел:0230/439-250; 0230/422-423; e-mail: [vsssovki@vaspitacka.edu.rs](mailto:vsssovki@vaspitacka.edu.rs); www.vaspitacka.edu.rs

**ПРЕЗИМЕ И ИМЕ СТУДЕНТА/КИЊЕ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**БРОЈ ИНДЕКСА** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ГОДИНА СТУДИЈА** \_\_\_\_\_\_\_\_

**ДИРЕКТОРУ ВШССОВ У КИКИНДИ**

Сагласно члану 64. став 2 Статута ВШССОВ у Кикинди и члану 28. Правилника о условима и поступку уписа на студије и правилима студирања, подносим

**ЗАХТЕВ**

**ЗА СЛУШАЊЕ НАСТАВЕ УЗ РАД**

Молим да ми се у школској 2025/2026. години омогући слушање наставе уз рад на студијском програму : (*заокружити број*)

1. Струковни васпитач деце предшколског узраста
2. Струковни социјални радник
3. Струковни васпитач за традиционалне игре

Нисам у могућности да похађам семестралну наставу која се организује у редовним терминима током радне недеље, јер сам запослен/а у

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

Нисам у могућности да похађам семестралну наставу која се организује у редовним терминима током радне недеље, јер

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*навести разлог и доказ о немогућности да редовно прати наставу*)

*Прилог : доказ о немогућности редовног праћења наставе*

У Кикинди, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. године

|  |
| --- |
| Потпис студента |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адреса |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |