



Пријава за завршни испит

за ученике из Републике Српске
на крају основног образовања и васпитања
школска 2024/2025. година

ОСНОВНИ ПОДАЦИ О УЧЕНИКУ – попуњава родитељ/други законски заступник (дзз)	
Име	
Презиме	
ЈМБГ	
Пол	
Име једног родитеља/дзз	
Датум и место рођења	
Адреса, место и општина становања	

КОНТАКТ ПОДАЦИ РОДИТЕЉА/ДЗЗ – попуњава родитељ/дзз	
Број телефона	
Адреса електронске поште	

ПОДАЦИ О ОБРАЗОВАЊУ УЧЕНИКА – попуњава директор основне школе из Републике Српске	
Назив основне школе	
Адреса, место и општина основне школе	
Контакт подаци основне школе Телефон и адреса електронске поште	
Предмет: матерњи језик Српски језик и књижевност, албански језик, босански језик, бугарски језик, мађарски језик, румунски језик, русински језик, словачки језик и хрватски језик.	
Предмет: страни језик Енглески језик, немачки језик, француски језик, руски језик, италијански језик, шпански језик	
Предмет: други страни језик Енглески језик, немачки језик, француски језик, руски језик, италијански језик, шпански језик	
Година завршетка основног образовања текуће школске године или претходних школских година	



ПОДАЦИ ЗА ЗАВРШНИ ИСПИТ – МАТЕРЊИ ЈЕЗИК	
Врста теста Стандардни или ИОП2	
Језик теста Српски, албански, босански, бугарски, мађарски, румунски, русински, словачки или хрватски.	
Прилагођавање теста** Увећан фонт (20, 28 или 36) или Брајево писмо	

ПОДАЦИ ЗА ЗАВРШНИ ИСПИТ – МАТЕМАТИКА	
Врста теста Стандардни или ИОП2	
Језик теста Српски, албански, босански, бугарски, мађарски, румунски, русински, словачки или хрватски.	
Прилагођавање теста** Увећан фонт (20, 28 или 36) или Брајево писмо	

ПОДАЦИ ЗА ЗАВРШНИ ИСПИТ – ИЗАБРАНИ ПРЕДМЕТ	
Предмет* Биологија, Географија, Историја, Физика или Хемија	
Врста теста Стандардни или ИОП2	
Језик теста Српски, албански, босански, бугарски, мађарски, румунски, русински, словачки или хрватски.	
Прилагођавање теста** Увећан фонт (20, 28 или 36) или Брајево писмо	

ОСНОВНА ШКОЛА У РЕПУБЛИЦИ СРБИЈИ ГДЕ УЧЕНИК ПОЛАЖЕ ЗАВРШНИ ИСПИТ	
Назив основне школе	
Адреса, место и општина основне школе	

Датум: _____

Потпис директора
основне школе

М.П.

Потпис родитеља / другог
законског заступника

*Потребно је уписати предмет из којег ће ученик полагати трећи тест на завршном испиту.

** Уколико изаберете неко од прилагођавања, потребно је да уз образац 43 доставите одговарајућу медицинску документацију којом потврђујете да је прилагођавање (увећан фонт или Брајево писмо) потребно.