Акција „Пост КОВИД 19 мерки за превенција и опоравување во образованието за деца и возрасни“ финансирана во рамки на заедничкиот проект на Европската Унија и Советот на Европа, РОМАКТЕД Програмата Фаза II за „Промовирање на добро управување и зајакнување на Ромите на локално ниво“

**ПРИЈАВА ЗА ЗАИНТЕРЕСИРАНИ ЛИЦА ЗА КОМПЛЕТИРАЊЕ НА ОСНОВНО ОБРАЗОВАНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Име и презиме |  |
| 2. | Датум на раѓање |  |
| 3. | Возраст |  |
| 4. | Контакт телефон |  |
| 5. | e- mail адреса |  |
| 6. | Место на живеење / Општина |  |
| 7. | Во кое основно училиште сте биле запишани и сте следеле настава? |  |
| 8. | До кое одделение имате завршено? |  |

Во прилог доставувам:

* Копија од лична карта
* Копија од Свидетелства за завршени одделенија од основното образование
* Пополнета и потпишана Изјава за припадност на ромска етничка заедница