

ПРАВИЛА ПО КОЈИМА ФУНКЦИОНИШЕ АМШ (за родитеље ученика од 2. до 8. разреда)

- АРХИМЕДЕСОВА МАТЕМАТИЧКА ШКОЛА реализује наставни план и програм додатне наставе која се надовезује на план и програм редовне наставе математике у основној школи.
- Настава ће бити реализована у два полугодишта (**24 наставне суботе** – 2 часа по 45 минута). За последњи сусрет у првом полугодишту планиран је математички квиз, а за последњи (25.) сусрет у другом полугодишту завршно тестирање знања ученика.
- Ученик се уписује у АМШ попуњавањем УПИСНИЦЕ, а родитељ својим потписом потврђује да прихвата услове по којима школа функционише.
- Ученик је члан УМ „Архимедес“ од датума уписа у АМШ па до датума исписивања.
Родитељ је у обавези да уплати чланарину за тај период.
- ОБАВЕЗЕ РОДИТЕЉА ПРЕМА ШКОЛИ НЕ ПРЕСТАЈУ ИЗОСТАЈАЊЕМ УЧЕНИКА СА НАСТАВЕ, ВЕЋ ИСПИСИВАЊЕМ УЧЕНИКА ИЗ ШКОЛЕ.**
- УЧЕНИК СЕ ИСПИСУЈЕ ИЗ АМШ ТАКО ШТО РОДИТЕЉ, МЕЈЛОМ ИЛИ СМС ПОРУКОМ, О ТОМЕ ОБАВЕСТИ ЊЕГОВОГ НАСТАВНИКА.**
- Чланарина за 2025/26. годину износи: - 36 000 динара за прво дете,
- 32 000 динара за друго дете,
- 16 000 динара за треће дете.
Овај износ треба уплатити у четири рате: (I – до 15.10.2025. II – до 15.11.2025.
III – до 15.02.2026. и IV – до 15.04.2026. године).
- Чланарина за период краћи од једног квартала износи за сваку наставну суботу по 1500 динара за прво дете, 1300 динара за друго дете и 700 динара за треће.
- Да бисмо избегли неспоразуме молимо вас да уплатнице попуњавате према упутству датом на полеђини овог обавештења.
На месту уплатиоца обавезно упишите **презиме и име ученика** и **разред** који похађа.
Ако користите **уговор о донаторству** на уговору напишите **податке о детету**.
- У циљу благовремене и потпуне реализације свих планираних активности **молимо вас да се придржавате предвиђених термина за уплату чланарине** и да нам после сваке уплате доставите фотокопију уплатнице.
- СВЕ ИНФОРМАЦИЈЕ У ВЕЗИ СА ШКОЛОМ И ДЕТЕТОМ РОДИТЕЉ МОЖЕ ДОБИТИ ОД ЊЕГОВОГ НАСТАВНИКА.**

УПУТСТВО ЗА ПОПУЊАВАЊЕ УПЛАТНИЦЕ

уплатилац

Презиме, име и адреса уплатиоца

сврха уплате

Чланарина за: ПРЕЗИМЕ И ИМЕ УЧЕНИКА

Разред: _____ Рата: I, II, III, IV

прималац

У М „Архимедес“, Нови Сад
Боре Продановића 15а

печат и потпис

место и датум пријема

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

шифра
плаћања

—

валута

—

износ

—

рачун примаоца

160-921432-86

модел и позив на број (одобрење)

—

—

датум валуте

Хвала на разумевању и сарадњи.

У М „Архимедес“