



ДРУШТВО ИСТОРИЧАРА СРБИЈЕ

„Стојан Новаковић“
Бр. 5/2–22.02.2021
Београд, Трг Николе Пашића 11, тел./факс: 33 98 362;
Број рачуна: 840-5149783-29, ПИБ 103354498

ИЗЈАВА

О добровољном прихватању услова такмичења из историје

Ја _____ (име и презиме)
ученик _____ (разред) _____
_____ (назив и место школе), исказујем своју вољу да
учествујем на такмичењу из историје у школској 2020/21.години које организују
Министарство просвете, науке и технолошког развоја и Друштво историчара
Србије, Стојан Новаковић“

Познати су ми посебни услови и придржаваћу се свих препоручених
епидемиолошких мера. Друштво не сноси одговорност за евентуалне здравствене
и друге последице мог учешћа на такмичењу.

Име и презиме ученика _____

Потпис ученика _____

Име и презиме родитеља _____

Потпис родитеља _____

Датум:

Место:

Ова изјава се сматра прихваћеном
стављањем потписа лица-ученика и родитеља на крају овог листа. Потписану
изјаву проследити Друштву.