**ИЗЈАВА**

Јас \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и презиме) со матичен број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и адреса на живеење \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_изјавувам дека припаѓам на ромската етничка група.

Целта на оваа изјава е да учествувам во акцијата за комплетирање на средно образование за ЈАВНИОТ ПОВИК ОБЈАВЕН ОД СТРАНА НА ОПШТИНА КОЧАНИ.

Име и презиме

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

Потпис

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

Датум

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