

ZAHTEJEV ZA OSLOBAĐANJE UČENIKA OD PLAĆANJA ŠKOLSKE KUHINJE

Ja, _____, OIB: _____
(ime i prezime roditelja) (OIB roditelja)

s adresom stanovanja _____ kao
(mjesto i adresa stanovanja)

roditelj/zakonski skrbnik/posvojitelj/udomitelj djeteta

_____, OIB djeteta _____
(ime i prezime djeteta)

polaznika _____ razreda OŠ Ante Starčevića Lepoglava podnosim zahtjev da se
(razred)

imenovano dijete oslobodi plaćanja školske kuhinje u školskoj godini 2018./2019.

Molbi prilažem presliku Rješenja o priznavanju prava doplatka za djecu.

U Lepoglavi _____ 2018.

Potpis roditelja/skrbnika:
