**ZAHTJEV 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 2019./2020.

Molbi prilažem presliku Rješenja o priznavanju prava doplatka za djecu.

U Lepoglavi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019.

Potpis roditelja/skrbnika:

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