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

ime i prezime roditelja/posvojitelja,skrbnika djeteta

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

adresa stanovanja

Kontakt telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OSNOVNA ŠKOLA METEL OŽEGOVIĆ, RADOVAN

Oslobođenje plaćanja školske kuhinje

* zamolba

Na osnovu Odluke Školskog odbora OŠ Metel Ožegović, Radovan od 4. rujna 2018. godine , KLASA: 003-06/18-02/04, URBROJ: 2186-131-03-18-02

o utvrđivanju kriterija za određivanje ciljne skupine za prijavu na otvoreni poziv na dostavu projektnog prijedloga „Osiguravanje školske prehrane za djecu u riziku od siromaštva“ (školska godina 2018. – 2019.) podnosim zamolbu za oslobađanje od plaćanja školske kuhinje u 2018./2019. školskoj godini za moje dijete

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, učenika/cu \_\_\_\_ razreda

Zamolbi prilažem presliku Rješenja/Potvrde o priznavanju prava na doplatak za djecu.

U Radovanu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis roditelja/posvojitelja/skrbnika)