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

 (ime i prezime roditelja/posvojitelja/skrbnika djeteta)

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

 (adresa stanovanja)

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

 (kontakt telefon)

OSNOVNA ŠKOLA METEL OŽEGOVIĆ, RADOVAN

**ZAHTJEV ZA FINANCIRANJE ŠKOLSKE PREHRANE**

**u školskoj godini 2021./2022.**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime nositelja dječjeg doplatka), OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podnosim zahtjev za oslobađanje od plaćanja školske kuhinje za dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime učenika/ice), OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, polaznika/ce \_\_\_\_\_\_\_ razreda školske godine 2021./2022. u OŠ Metel Ožegović, Radovan.

Izjavljujem da primam dječji doplatak u iznosu od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kn mjesečno za prijavljeno dijete.

Osnovna škola Metel Ožegović, Radovan radi poštovanja pravnih obveza, zadržava pravo izvršiti provjere istinitosti navedenih podataka u HZMO-u.

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

 (mjesto i datum)

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

 (potpis podnositelja zahtjeva)