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

(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)