**ZAMOLBA 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 I. K. Sakcinkog Ivanec/ PŠ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(razred)*

podnosim zamolbu da se naprijed imenovano dijete oslobodi plaćanja školske kuhinje u školskoj godini 2018./2019.

Zamolbi prilažem presliku Rješenja/ potvrde o priznavanju prava doplatka za djecu.

U Ivancu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018.

Potpis roditelja/skrbnika: