
(ime i prezime podnositelja Zahtjeva)

(adresa stanovanja)

(broj telefona)

U Trnovcu, _____ 2018.g.

OSNOVNA ŠKOLA TRNOVEC
BARTOLOVEČKA 55, TRNOVEC 42202

Z A H T J E V

ZA OSLOBOĐENJE UČENIKA OD PLAĆANJA ŠKOLSKE KUHINJE U ŠKOLSKOJ GODINI 2018./2019.

Podnosim zahtjev da mojem djetetu _____,

učeniku/ci _____ razreda omogućite besplatnu kuhinju u šk. god.

2018./2019. putem projekta „Osiguravanje školske prehrane za djecu u riziku od siromaštva“ kojeg provodi Varaždinska županija u suradnji s Ministarstvom za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku.

Uz zahtjev prilažem presliku Rješenja/Potvrdu o priznavanju prava na doplatak za djecu.

POTPIS RODITELJA
