

ZAMOLBA ZA SUFINANCIRANJE PREHRANE UČENIKA _____ (naziv škole)

Ja, _____ OIB _____

(ime i prezime roditeljana kojeg glasi dječji doplatak)

(OIB roditelja)

S adresom stanovanja _____ kao

(mjesto i adresa stanovanja)

RODITELJ/ZAKONSKI SKRBNIK/POSVOJITELJ/UDOMITELJ DJETETA

_____, OIB djeteta _____

(ime i prezime učenika koji se prijavljuje)

polaznika _____ razreda _____ (naziv škole)

podnosim zahtjev da se gore imenovanom djetetu sufinancira školska prehrana u školskoj godini 2018./2019.

Zamolbi prilažem presliku Rješenja o priznavanju prava na doplatak za djecu ne starije od 1 godine ili preslike Potvrde o isplaćenom doplatku za djecu s naznačenim iznosom doplatka za dijete za koje se zahtjev podnosi. (podcrtati dokumentaciju koja se prilaže)

U _____,

Potpis roditelja/skrbnika

*Svojim potpisom dozvoljavam da se prikupljeni podaci koriste i obrađuju isključivo i samo za potrebe provedbe projekta sufinanciranja prehrane srednjoškolaca kojeg provodi Varaždinska županija za školsku godinu 2018./2019. i u druge se svrhe ne smije koristiti.