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

*(ime i prezime roditelja/posvojitelja/skrbnika)*

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

*(adresa roditelja/posvojitelja/skrbnika)*

**Z A H T J E V**

**za financiranje školske kuhinje u školskoj godini 2020./21.**

Podnosim zahtjev da se mojem djetetu odobri financiranje školske kuhinje u školskoj godini 2020./2021. i u tu svrhu navodim sljedeće podatke:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime djeteta: |  |
| OIB djeteta: |  |
| Razred koji dijete polazi: |  |
| Ime i prezime **roditelja - nositelja** dječjeg doplatka |  |
| OIB roditelja **roditelja - nositelja** dječjeg doplatka |  |
| Mjesečni iznos dječjeg doplatka: |  |

(sve tražene podatke OBAVEZNO upisati u tabelu)

Izjavljujem da sam suglasan/a da Osnovna škola Bisag provjeri istinitost navedenih podataka u Hrvatskom zavodu za mirovinsko osiguranje.

Bisag, \_\_\_\_\_\_\_\_ 2020. Potpis roditelja/posvojitelja/skrbnika

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

- Rok za dostavu popunjenog zahtjeva: 16.10.2020. -