***Zamolba za oslobađanje učenika od plaćanja školske kuhinje u sklopu projekta „ Osiguravanje školske prehrane za djecu u riziku od siromaštva za školsku godinu 2019./2020.“***

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 OSNOVNE ŠKOLE LUDBREG
 (razred)

podnosim zahtjev da se gore imenovano dijete oslobodi plaćanja školske kuhinje u školskoj godini 2019./2020.

Molbi prilažem presliku Rješenja o priznavanju prava na doplatak za djecu.

U Ludbregu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Potpis roditelja/skrbnika:

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

\*Svojim potpisom dozvoljavam da se prikupljeni podaci koriste i obrađuju isključivo i samo za potrebe provedbe projekta „Osiguravanje školske prehrane za djecu u riziku od siromaštva za školsku godinu 2019./2020.“