



REPUBLIKA HRVATSKA
VARAŽDINSKA ŽUPANIJA
SREDNJA ŠKOLA NOVI MAROF
KLASA: 602-03/19-01/76
URBROJ: 2186-85-01-19-2

**ZAHTEJEV ZA SUFINANCIRANJE PREHRANE UČENIKA
SREDNJE ŠKOLE NOVI MAROF**

Ja, _____ OIB _____
(ime i prezime roditeljana kojeg glasi dječji doplatnik) (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 2019./2020.

Zamolbi prilažem:

- presliku Rješenja o priznavanju prava na doplatnik za djecu ne starije od 1 godine ili
- presliku Potvrde o isplaćenom doplatku za djecu s naznačenim iznosom doplatka za dijete za koje se zahtjev podnosi.

(podcrtati dokumentaciju koja se prilaže)

U _____, _____ 2019. godine.

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 2019./2020. i u druge se svrhe ne smije koristiti.