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

(ime i prezime podnositelja Zahtjeva)

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

(adresa stanovanja)

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

(broj telefona)

U Petrijancu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018.g.

OSNOVNA ŠKOLA PETRIJANEC VLADIMIRA NAZORA 42, 42206 PETRIJANEC

**Z A H T J E V**

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

Podnosim zahtjev da mojem djetetu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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

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