**ZAHTJEV ZA OSLOBAĐANJE UČENIKA OD PLAĆANJA ŠKOLSKE KUHINJE**

Podnosim zahtjev Osnovnoj školi Ivana Kukuljevića Sakcinskog Ivanec za oslobađanjem plaćanja školske kuhinje u školskoj godini 2020./2021.

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime roditelja/skrbnika *(korisnika dječjeg doplatka)* |  |
| OIB roditelja/skrbnika |  |
| Adresa |  |
| Iznos dječjeg doplatka |  |
|  |
| Ime i prezime djeteta |  |
| OIB djeteta |  |
| Razred |  |
| Škola  |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020.

 Potpis roditelja: