**ZAMOLBA ZA SUFINANCIRANJE PREHRANE UČENIKA SREDNJE ŠKOLE „ARBORETUM OPEKA“**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime roditelja na kojeg glasi dječji doplatak) (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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ razred\_ SŠ „ARBORETUM OPEKA“\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_

(naziv škole)

podnosim zahtjev da se gore imenovanom dijetetu sufinancira školska prehrana u školskoj godini 2019./2020.

Zamolbi prilažem presliku Rješenja o priznavanju prava na doplatak za djecu ne starije od 1 godine ili preslike Potvrde o isplaćenom doplatku za djecu s naznačenim iznosom doplatka za dijete za koje se zahtjev podnosi. (podcrtati dokumentaciju koja se prilaže)

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.