**ZAHTJEV ZA FINANCIRANJE ŠKOLSKE KUHINJE**

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

 *(ime i prezime roditelja) (OIB roditelja nositelja dječjeg doplatka)*

s adresom stanovanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kao

 *(mjesto i adresa stanovanja)*

roditelj / zakonski skrbnik / posvojitelj / udomitelj djeteta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , OIB djeteta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ime i prezime djeteta)*

polaznika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ razreda OŠ Ante Starčevića Lepoglava podnosim zahtjev za

 *(upisati razred)*

financiranje školske kuhinje u školskoj godini 2020./2021.

Mjesečni iznos dječjeg doplatka koji primam za imenovano dijete je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(upisati iznos dječjeg doplatka)*

Ukupan mjesečni iznos dječjeg doplatka (za svu djecu) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(upisati iznos dječjeg doplatka)*

U Lepoglavi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020.

 *(upisati datum)*

Potpis roditelja/skrbnika:

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