

\_\_\_\_\_

(ime i prezime roditelja)

\_\_\_\_\_

(adresa stanovanja)

\_\_\_\_\_

(broj telefona)

OSNOVNA ŠKOLA „LJUDEVIT GAJ“ KRAPINA

Predmet: Zahtjev za sufinanciranje prehrane učenika  
u školskoj kuhinji

Podnosim zahtjev za sufinanciranje prehrane u školi za moje dijete /djecu:

Ime i prezime učenika	Razred koji polazi

Zahtjevu prilažem:

1. Presliku rješenja Centra za socijalnu skrb o primanju zajamčene minimalne naknade
2. Rješenje za dijete s teškoćama u razvoju
3. Izjavu o zajedničkom domaćinstvu i presliku rješenja o dječjem doplatku
4. Potvrdu o statusu HRVATSKOG RATNOG VOJNOG INVALIDA domovinskog rata

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

POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA

\_\_\_\_\_