

ZAMOLBA ZA SUFINACIRANJE ŠKOLSKE PREHRANE UČENIKA
SREDNJE ŠKOLE LUDBREG

Ja, _____ OIB: _____

(ime i prezime roditelja)

(OIB roditelja)

s prebivalištem _____

(mjesto i adresa stanovanja)

kao RODITELJ/ZAKONSKI SKRBNIK/POSVOJITELJ/UDOMITELJ DJETETA (zaokružiti)

_____ OIB djeteta _____

(ime i prezime učenika koji se prijavljuje)

polaznika _____ razreda Srednje škole Ludbreg, Trg Svetog Trojstva 16, Ludbreg, podnosim zahtjev da se gore imenovanom djetetu sufinancira školska prehrana u drugom polugodištu školske godine 2018./2019.

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

U _____, _____

Potpis roditelja/skrbnika

*Svojom potpisom pristajem da se prikupljeni podatci koriste i obrađuju isključivo i samo za potrebe provedbe Projekta sufinanciranja prehrane srednjoškolaca koji provodi Varaždinska županija za školsku godinu 2018./2019. i u druge se svrhe ne smiju koristiti.