

**SREDNJA STRUKOVNA ŠKOLA
B.PLAZZERIANO 4
42000 VARAŽDIN**

ZAMOLBA ZA SUFINANCIRANJE PREHRANE UČENIKA _____

Ja, _____ OIB _____

(ime i prezime roditeljana kojeg glasi dječji doplati)

(OIB roditelja)

S adresom stanovanja _____ kao

(mjesto i adresa stanovanja)

RODITELJ/ZAKONSKI SKRBNIK/POSVOJITELJ/UDOMITELJ DIJETETA

_____, OIB djeteta _____

(ime i prezime učenika koji se prijavljuje)

polaznika _____ razreda _____ (naziv škole)

podnosim zahtjev da se gore imenovanom djetetu sufinancira školska prehrana u školskoj godini 2020./2021.

Zamolbi prilažem ☺ zaokružiti redni broj ispred dokumenatcije koja se prilaže)

1.Presliku Rješenja o priznavanju prava na doplati za djecu iz 2020.godine

2.Preslike Potvrde o isplaćenom doplatku za djecu s naznačenim iznosom doplatka za dijete za koje se zahtjev podnosi

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 2020./2021. i u druge se svrhe ne smije koristiti.

