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

 (Ime i prezime roditelja)

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

 (Adresa)

Lipovljani, \_\_\_. rujna 2020. godine

**Osnovna škola Josipa Kozarca, Lipovljani**

**Augusta Šenoe 1**

**44322 Lipovljani**

**Predmet: Zahtjev za besplatnu prehranu učenika u školskoj godini 2020./2021.**

Molim da mi odobrite besplatnu prehranu u školskoj godini 2020./2021. za moje dijete/cu:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Ime i prezime učenika)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (razred)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Ime i prezime učenika)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (razred)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Ime i prezime učenika)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (razred)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Ime i prezime učenika)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (razred)

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

(potpis roditelja)

Zahtjevu prilažem JEDAN od propisanih dokumenata/dokaz (zaokružiti redni broj):

1. Važeće Rješenje o priznavanju prava na doplatak za djecu ili

2. Potvrdu o isplaćenom doplatku za djecu HZMO-a (potvrda je dostupna i kroz sustav e-Građani) ili

3. Potvrdu o visini dohotka i primitka Porezne uprave iz koje je vidljiva isplata dječjeg doplatka.

**UPUTA ZA RODITELJA/SKRBNIKA:**

**POPUNJENI ZAHTJEV S PRILOŽENIM DOKUMENTOM PREDATI RAZREDNIKU/CI DO 11. RUJNA 2020.GODINE**