**ZAMOLBA ZA SUFINANCIRANJE PREHRANE UČENIKA
 SREDNJE ŠKOLE „ARBORETUM OPEKA“**

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

 *(ime i prezime roditelja na kojeg glasi dječji doplatak)* *(OIB roditelja)*

**S adresom stanovanja:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(mjesto i adresa stanovanja)*

**kao**  RODITELJ/ ZAKONSKI SKRBNIK/ POSVOJITELJ/ UDOMITELJ DJETETA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **OIB djeteta**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ime i prezime učenika koji se prijavljuje)*

**polaznika** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **razreda SŠ „Arboretum Opeka“, podnosim zahtjev da se gore imenovanom dijetetu sufinancira školska prehrana u školskoj godini 2018./2019.**

**Zamolbi prilažem presliku Rješenja o priznavanju prava na doplatak za djecu ne starije od 1 godine ili preslike Potvrde o isplaćenom doplatku za djecu s naznačenim iznosom doplatka za dijete za koje se zahtjev podnosi. (podcrtati dokumentaciju koja se prilaže)**

**U** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 2018./2019. i u druge se svrhe ne smije koristiti.**