

ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE PREHRANE UČENIKA Druge gimnazije Varaždin

Ja, _____

(ime i prezime roditelja/skrbnika/posvojitelja/udomitelja na kojeg glasi dječji doplatk)

OIB: _____

(OIB roditelja/skrbnika/posvojitelja/udomitelja)

s adresom stanovanja _____ kao

(mjesto i adresa stanovanja)

RODITELJ/ZAKONSKI SKRBNIK/POSVOJITELJ/UDOMITELJ DJETETA

_____, 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 2019./2020.

Zamolbi prilažem presliku Rješenja o priznavanju prava na doplatk za djecu iz 2019. 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 _____

Potpis

ćeroditelja/skrbnika/posvojitelja/udomitelja

*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 2019./2020. i u druge se svrhe ne smije koristiti.