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

(ime i prezime roditelja/skrbnika)

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

(adresa prebivališta)

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OSNOVNA ŠKOLA VIDOVEC

Školska 4, 42205 Vidovec

ZAHTJEV

za financiranje školske kuhinje u školskoj godini 2021./2022.

u okviru Projekta osiguranja školske prehrane za djecu u riziku od siromaštva

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ime i prezime roditelja/skrbnika)

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

roditelj/skrbnik učenika/ice\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

molim za financiranje školske kuhinje u školskoj godini 2021./2022.

Učenik/ica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ će u školskoj godini 2021./2022. polaziti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ razred.

Izjavljujem da sam nositelj dječjeg doplatka koji za dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iznosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kuna.

Podnošenjem zahtjeva dajem privolu za prikupljanje i obradu podataka za potrebe prijave i provedbe projekta osiguranja besplatne školske prehrane za djecu u riziku od siromaštva te za potrebe traženja potvrde ili rješenja o dječjem doplatku.

U Vidovcu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021. godine

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

potpis