**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE ŠKOLSKE OPREME**

|  |  |
| --- | --- |
| *IME I PREZIME UČENIKA/UČENICE* |  |
| *ADRESA STANOVANJA**UČENIKA/UČENICE* |  |
| *OIB UČENIKA/UČENICE :* |  |
| *ZAVRŠENI RAZRED*  |  |
| *UPISANI RAZRED*  |  |
| *IME I PREZIME OBA RODITELJA, OIB OBA RODITELJA* |  |
| *KONTAK TELEFONA RODITELJA* |  |

**Zahtjevu prilažemo:**

**1. Preslika osobne iskaznice oba roditelja**

**2. Svjedodžba o završenom razredu u školskoj 2024/2025. godini**

**Napomena:**

**Roditelji koji su rastavljeni trebaju priložiti rješenje o razvodu braka iz kojeg je vidljiva roditeljska**

**skrb nad djetetom.**

 **Čeminac,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Potpis podnositelja zahtjeva**