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

(ime i prezime roditelja/skrbnika ili posvojitelja)

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

(adresa prebivališta)

 OSNOVNA ŠKOLA „GUSTAV KRKLEC“ MARUŠEVEC

 Čalinec 78, 42243 Maruševec

**ZAMOLBA**

**za oslobođenje od plaćanja školske kuhinje u šk. god. 2017./2018.**

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

roditelj/skrbnik ili posvojitelj učenika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, koji polazi \_\_\_\_\_ razred Osnovne škole „Gustav Krklec“ Maruševec, molim da se moje dijete **oslobodi od plaćanja školske kuhinje u školskoj godini 2017./2018.**

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_2017. godine

 Potpis:

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