

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJEM PRAVA NA SUFINANCIRANJE
NABAVE ŠKOLSKIH UDŽBENIKA ZA UČENIKE I UČENICE
OD I. DO IV. RAZREDA ZA ŠKOLSKU GODINU
2017/2018**

IME I PREZIME RODITELJA _____

ADRESA (Iz osobne iskaznice) _____

OIB KORISNIKA (Jednog od roditelja) _____

BANKA _____

BROJ – IBAN TEKUĆEG RAČUNA _____

KONTAKT TELEFON _____

1. **UČENIK/CA** _____

DATUM ROĐENJA I OIB _____

ŠKOLA _____

RAZRED _____

2. **UČENIK/CA** _____

DATUM ROĐENJA I OIB _____

ŠKOLA _____

RAZRED _____

3. **UČENIK/CA** _____

DATUM ROĐENJA I OIB _____

ŠKOLA _____

RAZRED _____

Prilog Zahtjevu: Preslika osobne iskaznice jednog od roditelja, preslika kartice tekućeg računa, presliku dokumenta na kojem je vidljiv OIB, presliku rodnog lista djeteta