

PRILOG 3 Ugovoru o dodjeli financijskih sredstava – izdaje OŠ

KLASA:

URBROJ:

\_\_\_\_\_  
*naziv škole*

\_\_\_\_\_  
*sjedište škole*

\_\_\_\_\_  
*OIB škole*

**P O T V R D A**

Potvrđuje se da je \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_,  
*/ime i prezime djeteta /* */OIB djeteta/*

s mjestom i adresom stanovanja \_\_\_\_\_,  
*/mjesto i adresa stanovanja/*

upisan/a u ovu osnovnu školu kao REDOVITI/A učenik/ca \_\_\_\_\_ razreda u šk.god.  
*/razred – izabrali 1.–8./*

2016./2017., i to BEZ OBVEZE plaćanja školarine za potrebe pohađanja redovnog općeobrazovnog programa. (čl. 3.4. st. 1. točka prva, stavke i, ii)

U \_\_\_\_\_  
*/mjesto i datum/*

\_\_\_\_\_  
*/potpis odgovorne osobe škole/*

M.P.

\_\_\_\_\_  
Ova potvrda izdaje se u svrhu ostvarivanja prava naprijed imenovanog djeteta (obitelji za to dijete) na financiranje školske prehrane u školskoj godini 2016./2017. od strane Zaklade "Hrvatska za djecu" te se ne smije koristiti u druge svrhe.