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 – izabrati 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.