



SREDNJA
ŠKOLA
IVANEC

HR - 42240 IVANEC
Eugena Kumičića 7
OIB: 42359743872
IBAN: HR2023600001102703479

t : +385 42 782 344
f : +385 42 781 512
e : info@ss-ivanec.hr
w: ss-ivanec.hr

ZAMOLBA ZA SUFINANCIRANJE PREHRANE UČENIKA SREDNJE ŠKOLE IVANEC

Ja, _____ OIB _____

(ime i prezime roditelja na kojeg glasi dječji doplati)

(OIB roditelja)

s adresom stanovanja _____ kao

(mjesto i adresa stanovanja)

RODITELJ/ZAKONSKI SKRBNIK/POSVOJITELJ/UDOMITELJ DJETETA

_____, OIB djeteta _____

(ime i prezime učenika koji se prijavljuje)

polaznika _____ razreda _____ (naziv škole)

podnosim zahtjev da se gore imenovanom djetetu sufinancira školska prehrana u školskoj godini 2026./2027.

Zamolbi prilažem presliku Rješenja o pravu na doplati za djecu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje iz 2026. godine ili Potvrdu o isplaćenom doplatku za djecu na kojoj se jasno vidi visina dječjeg doplatka u jednom mjesecu za prijavljenog učenika.

(podcrtati dokumentaciju koja se prilaže)

U _____,

Potpis roditelja/skrbnika

*Svojim potpisom dozvoljavam da se prikupljeni podaci koriste i obrađuju isključivo i samo za potrebe provedbe projekta sufinanciranja prehrane srednjoškolaca kojeg provodi Varaždinska županija za školsku godinu 2026./2027. i u druge se svrhe ne smije koristiti.