

**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE ŠKOLSKE PREHRANE UČENIKA
SREDNJE ŠKOLE LUDBREG, Trg Svetog Trojstva 16, Ludbreg
u školskoj godini 2026./2027.**

Ja, _____

(ime i prezime roditelja/posvojitelja/staratelja na kojeg glasi dječji doplatak)

OIB _____

(OIB roditelja/posvojitelja/staratelja)

s adresom stanovanja _____ kao

(ulica i kućni broj, mjesto, poštanski broj)

RODITELJ/ POSVOJITELJ/STARATELJ

_____, OIB djeteta _____

(ime i prezime učenika koji se prijavljuje)

polaznika _____ razreda Srednje škole Ludbreg, Trg Svetog Trojstva 16, Ludbreg
podnosim zahtjev da se gore imenovanom djetetu sufinancira školska prehrana u školskoj godini
2026./2027.

Zahtjevu prilažem: (zaokružiti redni broj ispred dokumenta koji se prilaže)

1. presliku Rješenja Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o priznavanju prava na doplatak za djecu iz 2026. godine ,
2. presliku Potvrde o isplaćenom doplatku za djecu s jasno naznačenim iznosom dječjeg doplatka u jednom mjesecu za učenika za kojeg se zahtjev podnosi.

U _____, _____ 2026.godine

Potpis roditelja/posvojitelja/staratelja

*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.