|  |
| --- |
| Ime i prezime učenika/ce: |
|  |
| Ime prezime roditelja/ skrbnika-podnositelja molbe: |
|  |
| Adresa prebivališta/ boravišta: |
|  |
| Kontakt telefon i adresa elektroničke pošte: |
|  |

INDUSTRIJSKO–OBRTNIČKA ŠKOLA

EUGENA KUMIČIĆA 55

35000 SLAVONSKI BROD

ŠKOLSKI ODBOR

**PREDMET:** Zahtjev za oslobađanjem od plaćanja administrativne naknade učenika

Ovim zahtjevom tražim oslobađanje od plaćanja administrativne naknade za:

|  |
| --- |
| *(ime i prezime učenika/ice)* |

|  |
| --- |
| *(razred i naziv programa/strukovne kvalifikacije učenika)* |

iz razloga:

*(navesti razloge radi kojih se traži oslobađanje)*

Kao dokaz za osnovanost zahtjeva prilažem:

* Rješenje nadležnog centra Hrvatskog zavoda za socijalni rad;
* Potvrda o nezaposlenosti;
* ostalo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| (ime i prezime podnositelja zahtjeva) |

|  |  |
| --- | --- |
| *(mjesto)* | *(datum)* |

**DOSTAVITI:**

* Školski odbor,

*putem:* *industrijskoobrtnickaskola@optinet.hr*