

## ZAMOLBA ZA SUFINANCIRANJE PREHRANE UČENIKA

Ja, \_\_\_\_\_, OIB \_\_\_\_\_,  
(ime i prezime roditelja na kojeg glasi dječji doplat) (OIB roditelja)

s adresom stanovanja \_\_\_\_\_, kao  
(mjesto i adresa stanovanja)

### RODITELJ/ZAKONSKI SKRBNIK/POSVOJITELJ/UDOMITELJ DJETETA

\_\_\_\_\_, OIB \_\_\_\_\_,  
(ime i prezime učenika koji se prijavljuje) (OIB djeteta)

učenika \_\_\_\_\_ razreda, programa \_\_\_\_\_,  
(naziv programa)

u Prvoj gimnaziji Varaždin, podnosim zahtjev da se gore imenovanom učeniku sufinancira školska prehrana u školskoj godini 2026./2027.

Zamolbi prilažem presliku Rješenja o pravu na doplatu 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.

Potvrde na kojima su navedeni iznosi za cijelu godinu ili nekoliko mjeseci neće se uzimati u obzir!

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.  
(mjesto) (datum)

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 svrhe se ne može koristiti.