(ime i prezime roditelja/posvojitelja)

# (adresa)

# (OIB)

# (tel/mob)

**OPĆINA IVANKOVO**

**BOŠNJACI 6**

**32281 IVANKOVO**

**Zahtjev za sufinanciranje nastavnih sredstava za učenike od 1. do 8. razreda Osnovnih škola na području Općine Ivankovo u školskoj godini 2025./2026.**

Molim da nam odobrite sufinanciranje nastavnih sredstava (radni materijali za izvođenje vježbi, radne bilježnice, zbirke zadataka i likovne mape) za učenika/cu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime učenika/ce)

iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ koji/a pohađa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (adresa stanovanja) (broj razreda)

razred u Osnovnoj školi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (naziv osnovne škole)

Uz zahtjev prilažem:

* Preslika osobne iskaznice roditelja/posvojitelja koji podnosi zahtjev
* Preslika kartice tekućeg računa podnositelja zahtjeva sa IBAN-om
* Originalni račun (dokaz o troškovima nabave nastavnih sredstava)
* Izjava o članovima zajedničkog kućanstva

*NAPOMENA: Preslike dokumenata mogu se napraviti u Općini Ivankovo.*

# U Ivankovu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. godine

#  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis)