

\_\_\_\_\_

(ime i prezime roditelj/skrbnika)

\_\_\_\_\_

(adresa roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_

(OIB roditelja/skrbnika)

## IZJAVA

**o neprihvatanju besplatne prehrane u školskoj kuhinji u II. obrazovnom razdoblju školske godine 2022./2023. koju financira Vlada Republike Hrvatske**

za sljedeće učenike:

1. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(ime i prezime) (razred) (adresa)

2. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(ime i prezime) (razred) (adresa)

3. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(ime i prezime) (razred) (adresa)

U Molvama \_\_\_\_\_, godine.

Potpis roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_