OSNOVNA ŠKOLA DRAGOJLE JARNEVIĆ

RADIĆEVA 31

47000 KARLOVAC

ured@os-djarnevic-ka.skole.hr

**ZAHTJEV ZA RASKID UGOVORA O PREHRANI UČENIKA U ŠKOLI**

Roditelj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, roditelj učenika/ce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ razred otkazuje prehranu učenika u školskoj kuhinji od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (upisati datum od mjeseca kada prestaje prehrana) u školskoj godini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

U Karlovcu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

 **Roditelj:**

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

 (potpis roditelja)

 Kontakt :

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