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

 *(ime i prezime roditelja/skrbnika)*

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

 *(adresa)*

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

 *(telefon/mobitel)*

**OSNOVNA ŠKOLA LOTRŠČAK**

Donje Svetice 127, Zagreb

 **ZAHTJEV ZA OTKAZIVANJE PREHRANE**

Molim vas da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ime i prezime učenika)* učeniku\_\_\_\_\_ *(upisati razred kojeg učenih pohađa)* razreda otkažete primanje:

1. Mliječnog obroka/doručka *(zaokružiti broj ako želite otkazati)* od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(navesti datum od kojeg se želi otkazati)*
2. Ručka *(zaokružiti broj ako želite otkazati)* od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(navesti datum od kojeg se želi otkazati)*
3. Užine *(samo za učenike razredne nastave, korisnike produženog boravka; zaokružiti broj ako želite otkazati)* od \_\_\_\_\_\_\_\_\_*(navesti datum od kojeg se želi otkazati)*

U Zagrebu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

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

*Potpis podnositelja zahtjeva*