

Ime i prezime roditelja: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Broj osobne iskaznice: \_\_\_\_\_

Tel / mob: \_\_\_\_\_

**REPUBLIKA HRVATSKA  
ZADARSKA ŽUPANIJA  
OPĆINA KALI  
Jedinstveni upravni odjel  
Trg Marnjive 23  
23272 Kali**

**DOSTAVA PODATAKA  
ZA SUFINANCIRANJE NABAVE KNJIGA ZA UČENIKA OSNOVNE  
ŠKOLE ZA ŠKOLSKU GODINU 2017/2018.**

Za nabavu knjiga u okviru Socijalnog programa Općine Kali za 2017. godinu

Za dijete \_\_\_\_\_, koji će u školskoj 2017/2018 godini  
( ime i prezime djeteta )

Pohađati \_\_\_\_\_ razred Osnovne škole Valentin Klarin na

\_\_\_\_\_  
( IBAN tekućeg računa, ime vlasnika računa )

Za točnost podataka snosim moralnu i materijalnu odgovornost.

Kali, dana \_\_\_\_\_ godine

\_\_\_\_\_  
Potpis podnositelja zahtjeva