(ime i prezime podnositelja izjave)

Adresa

**IZJAVA**

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, vlastoručnim potpisom ovim putem izjavljujem da dijete ne koristi pravo na školski obrok po drugoj osnovi tj. iz drugih izvora te izjavljujem da su podaci uneseni u ovoj izjavi točni i istiniti.

Ova izjava sastavni je dio dokumentacije koju prilažem za projekt „Škole jednakih mogućnosti 2“

U Osijeku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017.

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

 potpis roditelja