

Osnovna škola "Trsat"
Slavka Krautzeka 23
51000 Rijeka
Tel. +385 (0)51 217-206
Fax. +385 (0)51 216-775
os.trsat.rijeka@os-trsat-ri.skole.hr



U _____, _____._____.2023. godine
mjesto

ime i prezime

adresa

PREDMET: ZAHTJEV ZA REFUNDACIJOM

Poštovani,

s obzirom da je na sjednici Gradskog vijeća Grada Rijeke, održanoj 13. srpnja 2023. godine, usvojen Amandman koji se odnosi na financiranje obaveznih radnih bilježnica za predmetnu nastavu u osnovnim školama Grada Rijeke, ovim putem tražim povrat sredstava kupljenih radnih bilježnica u iznosu od _____ EUR.

U prilogu dostavljam originalne račune.

potpis

IZJAVA

Ja, roditelj učenika: _____

OŠ „Trsat“ dajem sljedeće osobne podatke u svrhu povrata sredstava:

Ime i prezime roditelja: _____

OIB roditelja: _____

Adresa: _____

Broj tekućeg računa roditelja: _____