

**REPUBLIKA HRVATSKA**

**OŠ BARTULA KAŠIĆA**

**Bribirski prilaz 2**

**23 000 Zadar**

[**Tel:023/321 -397**](Tel:023/321%20-397) **Fax:023/323-620**

**Email:** [ured@os-bkasica-zadar.skole.hr](mailto:ured@os-bkasica-zadar.skole.hr)

WEB stranica Škole: <http://www.os-bkasica-zadar.skole.hr/>

KLASA:602-02/17-01/02

URBROJ:2198/02-20-17-\_\_\_\_

**P O T V R D A**

Potvrđuje se da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođen/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. u \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ime i prezime djeteta) (datum rođenja) (mjesto rođenja)

sin/kći \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , upisan/a u ovu školu kao REDOVITI/TA

(ime roditelja)

učenik/ca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ razreda u **školskoj godini 2017./2018.**

(navesti raz.od 1.-8.)

Ova potvrda izdaje se prema članku 159. Zakona o općem upravnom postupku ("Narodne novine", broj 47/09.) na temelju podataka iz službene evidencije i služi isključivo kao dokaz o redovitom školovanju u svrhu ostvarivanja **prava na sufinanciranje udžbenika za** sljedeću školsku godinu 2017./2018.

Potvrda je oslobođena od plaćanja upravne pristojbe prema članku 9. stavak 15. Zakona o upravnim pristojbama ("Narodne novine", br. 115/116)

U Zadru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*datum)*

M.P**. POTPIS ODGOVORNE OSOBE:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Marija Peraić, tajnik**