

**REPUBLIKA HRVATSKA**

**OŠ BARTULA KAŠIĆA**

**Bribirski prilaz 2**

**23 000 Zadar**

**Tel:023/321 -397** **Fax:023/323-620**

**Email:** 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**