**OBAVIJEST O RASKIDANJU UGOVORA O PREHRANI U ŠKOLSKOJ KUHINJI**

Ovu obavijest roditelj treba poslati u Školu najmanje 5 dana prije isteka mjeseca.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ime i prezime roditelja  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresa  OSNOVNA ŠKOLA ĐURE DEŽELIĆA IVANIĆ-GRAD  Predmet: Raskidanje ugovora o prehrani u školskoj kuhinji  Izvješćujem Vas da se moje dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_učenik/ca \_\_\_\_ razreda  od 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_. godine više neće hraniti u školskoj kuhinji.  U Ivanić-Gradu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_godine  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (potpis roditelja/skrbnika) |