

## OBRAZAC ZA POVRAT SREDSTAVA

SREDNJA ŠKOLA: X. gimnazija „Ivan Supek“

Adresa: Zagreb, Klaićeva 7

Podaci o učeniku	
Ime	
Prezime	
OIB	
Razred	
Podaci o roditelju/skrbniku učenika <i>(na čiji će račun biti uplaćen novac)</i>	
Ime	
Prezime	
OIB	
Telefon/Mobitel	
Adresa prebivališta/boravišta učenika	
Ulica i broj	
Mjesto	
Poštanski broj	
Grad/Općina	
Županija	
Udaljenost od škole u kilometrima	
Prijevoznik	
Podaci za isplatu <i>(tekući ili zaštićeni račun)</i>	
Kriterij sufinanciranja	a)75%    b)100%
Banka <i>u kojoj je otvoren račun</i>	
IBAN računa	H R
Cijena kupljene markice ili računa za svaki mjesec <i>puna cijena prepisana s markice</i>	
<b>Napomena:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- U slučaju da nas nadležne institucije zatraže gornje podatke molimo roditelje /skrbnike da ispune ovaj obrazac.</li><li>- Po potrebi ćemo Vas kontaktirati.</li><li>- Ovakav obrazac smo bili dužni dostaviti prošle godine.</li></ul>	

Potpis učenika:

\_\_\_\_\_

Potpis roditelja:

\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2015.