*Obrtnička škola za osobne usluge*

Zagreb, Savska c. 23

**Tel: 01/4886-180**

**E-mail: prva.obrtnicka@gmail.com**

 Predmet: Zahtjev - **IZDAVANJE POTVRDE**

**Učenik/ica** (ime i prezime) , **razred** podnosi zahtjev za izdavanje potvrde u svrhu (zaokružiti) :

1. Dječji doplatak
2. Učenički prijevoz
3. Stipendiranje
4. Reguliranje zdravstvenog osiguranja
5. Učenički servis – sezonsko zapošljavanje
6. Jednokratna financijska pomoć
7. Pravo na socijalnu pomoć
8. Smještaj u učenički dom
9. Ostalo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis učenika:

U Zagrebu, dana (datum)

**NAPOMENA**: Navedeni dokument možete podići u vremenskom roku od 3 dana od podnošenja zahtjeva.