

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA POVRAT NOVCA ZA KUPOVINU RADNIH
BILJEŽNICA ZA UČENIKE OD 1.-4.
ZA ŠK.GOD 2017./2018.

1. Ime i prezime učenika

2. Datum i mjesto rođenja

3. Adresa

3. Razred

4. Ime i prezime roditelja/staratelja

5. Broj telefona/mobitela

9. IBAN (za povrat)

U Jarmini, _____

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

(Vlastoručni potpis)