\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime roditelja/skrbnika, OIB)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Adresa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Telefon/Mobitel)

# OSNOVNA ŠKOLA DR. JOSIPA PANČIĆA BRIBIR

KIČERI BB

51253 BRIBIR

PREDMET: **Otkaz ugovora o pružanju usluge produženog boravka učenika**

Izjavljujem da učenik/ca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ime, prezime, OIB)

\_\_razred, od dana 01.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_. godine neće koristiti usluge produženog boravka, te otkazujem Ugovor.

U Bribiru, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

Potpis roditelja/skrbnika:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UPUTA:

1. Predati popunjeni Zahtjev razredniku/ci.
2. Razrednik/ca u produženom boravku je dužan predati Zahtjev u tajništvo isti ili sljedeći radni dan, i obavijestiti kuhinju o otkazu.
3. Zahtjev za raskid Ugovora o produženom boravku se predaje razredniku/ici najkasnije do 25-tog u mjesecu.