
(ime i prezime roditelja)

(adresa stanovanja)

OIB: _____

KONTAKT/BROJ: _____

Ivanec, _____
(datum)

GRAD IVANEC
UPRAVNI ODJEL ZA LOKALNU SAMOUPRAVU
I IMOVINU
Trg hrvatskih ivanovaca 9b
42240 Ivanec

PREDMET: Pomoć za opremu djeteta kod polaska u prvi razred za 2026.- zahtjev

Molim da se odobri pomoć za opremu kod polaska u prvi razred, za moje dijete/djecu:

1. _____, _____
Ime i prezime djeteta datum rođenja

2. _____, _____
Ime i prezime djeteta datum rođenja

Prilog:

1. Rodni list djeteta
1. Dokazi o prebivalištu/ preslika osobne iskaznice
2. Preslika tekućeg/zaštićenog računa,(potvrda FIN-e)
3. Potvrda škole o upisu u prvi razred

IZJAVA podnositelja zahtjeva / roditelja:

Dobrovoljno dajem osobne podatke u svrhu ostvarivanja prava na pomoć za opremu djeteta kod polaska u prvi razred, te svojim potpisom ovlašćujem nadležno gradsko upravno tijelo da ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti moje podatke u skladu sa provedbenim propisima o zaštiti osobnih podataka u svrhu u koju se prikupljaju, te se u druge svrhe neće koristiti.

(potpis roditelj)