
(Ime i prezime roditelja)

(Adresa)

OSNOVNA ŠKOLA IVANA RABLJANINA RAB
Banjol 10
51280 Rab

Predmet: Prekid Ugovora o pružanju usluge školske prehrane šk.god. 2016./2017.

Izjavljujem da učenik/ca _____ (_____ razred) od dana _____
neće primiti školsku marendu te raskidamo ugovor.

U Rabu, _____

Potpis roditelja/skrbnika