
Ime i prezime roditelja

Adrese

OSNOVNA ŠKOLA IVANA RABLJANINA RAB
Banjol 10
51280 Rab

Predmet: prekid Ugovora o pružanju usluge školske prehrane šk.god. 2015./2016.

Izjavljujem za učenika/cu _____ razred _____ od dana

_____ neće primati školsku marendu, te raskidamo ugovor.

U Rabu, dana _____

Potpis roditelja/skrbnika