

Ime i prezime učenika:

Adresa prebivališta učenika:

Tel./Mob.:

OPĆINA MUĆ
Donji Muć 254
21203 Donji Muć

**PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na sufinanciranje javnog prijevoza
za redovite učenike srednjih škola sa područja Općine Muć za
šk.god. 2017. / 2018.**

Podnosim zahtjev za sufinanciranje prijevoza autobusom na relaciji

od _____ do _____.

Učenik sam _____ razreda _____ (naziv škole).

Datum: _____

(potpis)

PRILOG:

- PRESLIKA OSOBNE ISKAZNICE ILI POTVRDA O PREBIVALIŠTU
- POTVRDA O UPISU U ŠKOLU

Napomena:

**Zahtjev dostaviti osobno u Općinu Muć ili poštom na adresu:
Općina Muć, Donji Muć 254, 21203 Donji Muć**