

---

Ime i prezime roditelja /skrbnika podnositelja zahtjeva/

---

/Adresa/

---

/Telefon/e-mail/

---

OIB:

**OPĆINA TISNO**  
**Uska ulica 1, 22240 Tisno**

**PREDEMT: Zahtjev za sufinanciranje troškova prijevoza za šk. g. 2019./2020.**

Poštovani,

Obraćamo Vam se sa zamolbom za sufinanciranje troškova prijevoza za učenika

---

\_\_\_\_\_ za  
školsku godinu 2019./2020.

S poštovanjem,

---

/Potpis podnositelja zahtjeva/