

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:



Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

**OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA BORAČKO INVALIDSKU,
SOCIJALNU ZAŠTITU I RASELJENA LICA**

PREDMET: PRIJAVA ZA PROMJENU U OBIMU PRAVA ZBOG PRESTANKA ŠKOLOVANJA

Blagovremeno prijavljujem promjenu u obimu prava zbog prestanka školovanja djeteta _____ u školskoj 200__/200__, a pohađalo je srednju-višu-visoku školu _____.

Potrebna dokumentacija:

1. Lična karta i prijava mjesta prebivališta-boravišta podnosioca prijave
2. Izjava o prestanku školovanja djeteta
3. Rješenje o priznatom pravu PI

Dokazi se prilažu u formi propisno ovjerene kopije kod nadležne službe organa uprave.

Vogošća, _____ 200__ . godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____

Napomena:

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____