



KLASA: 053-01/23-01/2

URBROJ: 2170-22-1-23-

Kostrena, _____ .g.

**LJETNI PAUŠAL
(paušalno plaćanje)**

Molim da moje dijete _____, skupina _____,

- u mjesecu/ima (zaokružite odgovarajući mjesec/e):
- a) SRPANJ
 - b) KOLOVOZ
 - c) SRPANJ I KOLOVOZ

koristi **LJETNI PAUŠAL**.

Potpis oba roditelja/skrbnika:

Odgovorni radnik :
