**ZAHTJEV ZA POVRAT PREPLAĆENIH SREDSTAVA**

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ roditelj/skrbnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ koje pohađa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ razred

 (ime i prezime) (ime i prezime djeteta)

OŠ Manuš – Split molim da mi se vrati iznos koji sam preplatio po uplatnici za ožujak 2020. na broj

računa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Iznos od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kn sam uplatio/la dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020. godine.

Ovim potpisom potvrđujem istinitost gore navedenih podataka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis roditelja/skrbnika