**I Z J A V A**

Ja, niže potpisani,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ime i prezime roditelja/skrbnika)

sa prebivalištem u Općini Fužine, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (mjesto, ulica i kućni broj)

kao roditelj/skrbnik učenika\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (upisati ime i prezime učenika)

**i z j a v l j u j e m**

 da učenik ne prima drugu stipendiju po bilo kojoj drugoj osnovi.

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_.\_\_\_. 2024. godine.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(vlastoručni potpis)**