***POTREBNO ZA UPIS U UČENIČKI DOM:***

* ***DOMOVNICA ( kopija )***
* ***IZVOD IZ MATIČNE KNJIGE ROĐENIH ( kopija )***
* ***LIJEČNIČKO UVJERENJE (liječnik opće prakse)***
* ***UVJERENJE O PREBIVALIŠTU***
* ***UPLATNICA O PLAĆENOJ TROŠARINI ZA DOM( 140.00 kn )***
* ***TROŠARINA ZA RUJAN (630 KN)***

**Primatelj: SŠ BRAĆA RADIĆ PUT POLJOPRIVREDNIKA 5 21217 KAŠTEL ŠTAFILIĆ**

**Broj računa primatelja IBAN HR5723300031100049972**

**Model: HR02**

**Opis plaćanja: *TROŠARINA ZA DOM ZA ŠKOLSKU GOD. 2020./2021.***

**Fax 021 234 599**

**Škola tel. 021 234 505**

**Dom tel. 021 234 587 uprava**