(ДОКУМЕНТ ОДШТАМПАТИ НА МЕМОРАНДУМУ )

(место, датум)

Изјава о намери

Поштовани,

Овим путем желим да Вас обавестим да је \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(унети назив локалне самоуправе)

спремна да подржи школу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(унети назив и седиште школе)

у имплементацији образовног профила \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Спремни смо да омогућимо следеће:

(Напомена! Обрисати са листе све ставке које локална самоуправа није у могућности да обезбеди, дописати евентуално додатне могућности подршке које нису наведене)

1. Финансирање превоза за ученике

2. Финансирањетоплог оброка за ученике

3. Обезбеђивање смештаја за ученике током школске године

4. Осигурање ученика

5. Школски уџбеници и литература

Име и презиме одговорне особе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт имејл адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(потпис одговорне особе и печат)