



KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKA ŽUPANIJA
Upravni odjel za obrazovanje, kulturu,
znanost, sport i nacionalne manjine

IZJAVA SAMOHRANOG RODITELJA

Ja _____, OIB: _____
(ime i prezime roditelja) (OIB roditelja)

iz _____ pod kaznenom i materijalnom
(adresa i mjesto prebivališta roditelja)

odgovornošću izjavljujem da sam samohrani roditelj _____,
(ime i prezime djeteta)

OIB: _____ iz _____,
(OIB djeteta) (adresa i mjesto prebivališta djeteta)

i da ne živim u izvanbračnoj zajednici što potvrđujem ovim potpisom.

(Mjesto i datum)

(potpis roditelja)