



\_\_\_\_\_  
(Prezime i ime roditelja/staratelja)

\_\_\_\_\_  
(Telefon/mobitel)

\_\_\_\_\_  
(Adresa stanovanja)

\_\_\_\_\_  
(e-mail)

**OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO**  
**Služba za obrazovanje, kulturu i sport**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA DODJELU SREDSTAVA ZA PREVOZ**

Obraćamo vam se sa zahtjevom za dodjelu sredstava za prevoz djeteta s invaliditetom.

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime djeteta)

Nastanjeni smo u ulici \_\_\_\_\_ broj \_\_\_\_\_, a  
zahtjev je u skladu sa potpisanim Sporazumom između Općine Stari Grad Sarajevo i Ministarstva za  
obrazovanje, nauku i mlade Kantona Sarajevo.

**Uz zahtjev prilažem:**

1. Prijavu adrese stanovanja - CIPS (ovjerena kopija)
2. Potvrda o redovnom školovanju
3. Rješenje o priznavanju prava po osnovu invaliditeta (ovjerena kopija)
4. Ovjerena kopija lične karte roditelja/staratelja

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

Sarajevo, \_\_\_\_\_ godine

\_\_\_\_\_