

VLOGA ZA DENARNO POMOČ IZ ŠOLSKEGA SKLADA

Podpisan/a _____ (ime in priimek starša oz. skrbnika), stanujoč/a _____ (naslov), prosim za denarno pomoč iz šolskega sklada za učenca/ko _____, ki obiskuje _____ razred, za kritje stroškov (napišite obliko pomoči, npr.: plačilo položnic, šola v naravi ... in predvideno ceno dejavnosti):

_____.

Obrazložite vzrok prošnje:

Davčna številka otroka: _____

Dohodkovni razred (prepišite iz Odločbe v otroškem dodatku ali priložite kopijo dokumenta): _____

SOGLASJE O ZBIRANJU OSEBNIH PODATKOV

Soglašam, da šolski sklad OŠ Brezovica pri Ljubljani, Šolska ul. 15, 1351 Brezovica, nudi pomoč mojemu otroku _____ (ime in priimek otroka), vodi potrebne postopke in preveri oz. pridobiva podatke pri upravljavcu zbirk osebnih podatkov in jih uporabi za svojo evidenco, v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov in Zakona o osnovni šoli.

Kraj in datum: _____

Podpis staršev oz. skrbnikov: _____