Datum prejema vloge:

VLOGA ZA ŠOLSKI SKLAD OŠ POLZELA _____

1. Podpisani/-a _____, _____,
(oče, mati, zakoniti zastopnik otroka) (naslov prebivališča)

za svojega otroka _____, ki v šol. l. 2025/26 obiskuje ___ oddelek
(ime in priimek)

Osnovne šole Polzela, uveljavljam vlogo za dodelitev finančne pomoči pri plačilu

_____ .

Prosim za sofinanciranje (obkrožite oz. dopišite): v celoti / v višini _____€

2. Podatki o družini (ustrezno vpišite oz. obkrožite):

- enoroditeljska družina: DA NE

- število družinskih članov v skupnem gospodinjstvu: _____

- število otrok: ____ , število nepreskrbljenih otrok ____

- zaposlenost staršev:

  oče: a) zaposlen b) nezaposlen c) nezaposlen in prijavljen na Zavodu za zaposlovanje č) upokojen d) drugo: kaj? _____

  mati: a) zaposlena b) nezaposlena c) nezaposlena in prijavljena na Zavodu za zaposlovanje č) upokojena d) drugo: kaj?_____

- Navedite morebitne druge razloge, zaradi katerih menite, da je vaš otrok upravičen do finančne pomoči (dolgotrajna bolezen v družini, dolgotrajni socialni problemi …).

_____

_____

3. K vlogi prilagam fotokopijo oz. fotokopije naslednje dokumentacije (ustrezno obkrožite):

a) odločbe o prejemanju denarne socialne pomoči.

b) odločbe o višini otroškega dodatka.

c) potrdila zavoda za zaposlovanje.

d) dokazila o višini osebnih dohodkov v zadnjih treh mesecih, če ni dokazila pod a in b.

4. Podpisani/-a _____ dovoljujem, da šola zbira in uporabi osebne podatke, navedene v vlogi oz. dokumentaciji, za namen dodelitve finančne pomoči iz šolskega sklada. Omenjeni podatki so zaupne narave in jih bo uporabljal izključno upravni odbor sklada. Hranili se bodo do konca šolskega leta.

Kraj in datum: Podpis staršev oz. zakonitih zastopnikov:

_____ _____

*Vlogo oddate v tajništvu osebno ali poštno.

Glavni trg 1
3313 Polzela
Telefon: (03) 703 31 00,
(03) 5722 018
e – naslov: tajnistvo-os.polzela1@siol.net
TRR 011006008391687
ID za DDV: SI33941688
Matična številka: 5088500