

VLAGATELJ

Datum _____

VLOGA ZA ODOBRITEV SREDSTEV IZ ŠOLSKEGA SKLADA

Spodaj podpisani/a _____, oče/mati/skrbnik otroka

(ime in priimek vlagatelja prošnje)

_____, rojenega _____, v kraju _____

(ime in priimek otroka)

(datum rojstva)

(kraj rojstva)

ki v šolskem letu _____ obiskuje _____ razred Srednje šole Venon Ajdovščina,

(šolsko leto)

(razred)

prosim za odobritev sredstev iz šolskega sklada Srednje šole Venon Ajdovščina za namen

Sredstva potrebujem, ker *(navedite vzrok, na kratko opišite razmere in vaše socialno-ekonomsko stanje)*

Vlogi lahko priložim naslednje:

1. Odločbo o otroškem dodatku
2. Potrdilo o brezposelnosti
3. Drugo _____

S podpisom soglašam, da šola vodi podatke, pridobljene iz te vloge in prilog, izključno za namen dodelitve sredstev iz šolskega sklada. Izjavljam tudi, da sem poučen, da se bodo navedeni podatki skladno z zakonodajo hranili dve leti od datuma oddaje vloge.

Podpis _____