

VLAGATELJ

Datum _____

Srednja šola Venó Pilon Ajdovščina

Cesta 5. maja 12

5270 Ajdovščina

VLOGA ZA OPROSTITEV PLAČILA IZ POSOJEVALNINE ZA UČBENIŠKI SKLAD

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

(ime in priimek vlagatelja prošnje)

_____, ki v šolskem letu _____ obiskuje _____ razred Srednje šole Venó Pilon Ajdovščina, prosim za oprostitev plačila izposojevalnine za učbeniški sklad.

Prošnjo vlagam na podlagi enega od spodnjih kriterijev:

- 1.) 100% subvencionirana malica (podatke posreduje CSD)
- 2.) dijak biva v dijaškem domu
- 3.) dva ali več otrok, ki istočasno obiskujejo našo šolo
- 4.) izjeme *(navedite vzrok, na kratko opišite razmere in vaše socialno-ekonomsko stanje)*

Prošnjo oddajte najkasneje do 30.09. tekočega šolskega leta razredniku!

S podpisom soglašam, da šola vodi podatke, pridobljene iz te vloge in prilog, izključno za namen oprostitve plačila izposojevalnine za učbenike iz učbeniškega sklada. Navedeni podatki se bodo skladno z zakonodajo hranili pet let od datuma oddaje vloge.

Podpis _____