

Osnovna šola Cvetka Golarja
Frankovo nas. 51
4220 Škofja loka

SOGLASJE STARŠEV ZA ZBIRANJE PODATKOV

Soglašam, da komisija za socialna vprašanja v šolskem letu _____ obravnava prošnjo za mojega otroka _____, učenca _____ razreda ter vodi mapo v skladu s 3. členom Zakona o varstvu podatkov, 95. člena Zakona o osnovni šoli ter 5. členom Pravilnika o dokumentaciji v osnovni šoli.

Ime in priimek staršev oz. zakonitega zastopnika _____

Podpis staršev oz. zakonitega zastopnika _____

ZADEVA: PROŠNJA ZA DODELITEV POMOČI PRI PLAČILU ŠOLE V NARAVI ZA 5. RAZRED

Podpisani –a _____,
s stalnim bivališčem _____,
z začasnim bivališčem _____,
vlagam prošnjo za pomoč pri plačilu šole v naravi za 5. razred.

Kriteriji za dodelitev pomoči upoštevajo št. otrok v družini in premoženjsko stanje.

Prilagam:

- Fotokopijo odločbe o upravičenosti do otroškega dodatka

V družinski skupnosti živimo:

Št.	Ime in priimek:	Status*

*Izbirate lahko med: učenec, dijak, študent, zaposlen, nezaposlen, upokojen, kmetovalec

Prosim za pomoč za naslednje-ga otroka-e:

Št.	Ime in priimek:	razred

