GIMNAZIJA JURIJA VEGE IDRIJA

Dijak:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

priimek, ime razred, oddelek

Zanj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Naslov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

priimek in ime osebe, ki je zakoniti zastopnik otroka Ulica in pošta

VLOGA ZA SUBVENCIJO IZ ŠOLSKEGA SKLADA

Vlogi obvezno priložite fotokopijo odločbe o dodelitvi otroškega dodatka

1. Priimek in ime očeta (skrbnika):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

zaposlitev:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Priimek in ime matere (skrbnice):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zaposlitev:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Vozač (ustrezno obkrožite) DA NE

4. Oddaljenost od šole:\_\_\_\_\_ km; način prihoda: avtobus avto motorno kolo kolo peš

5. Drugo (bolezni odvisnosti, druge dolgotrajne bolezni, brezposelnost, neugodne socialne razmere ...)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Vlogo za subvencijo dajem za namen:

- Ekskurzije :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vpišite destinacijo

- Tedna športa :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vpišite

- drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vpišite namen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spodaj podpisani potrjujem resničnost podatkov in v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov dovoljujem, da posredovane podatke uporablja šolska svetovalna služba, razrednik in ravnatelj izključno v namene dodeljevanja subvencij iz šolskega sklada.

Podpis staršev:

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_