

Št. vloge:
Prejeto dne:



GIMNAZIJA ORMOŽ

VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV IZ ŠOLSKEGA SKLADA v šolskem letu _____

Ime in priimek dijaka/dijakinje: _____ Razred: _____

Naslov: _____

Pomoč potrebujemo za plačilo:

Na vas se obračamo zaradi naslednjih socialnih razmer v družini:

- a) brezposelnost enega starša
- b) družina samohranilca/samohranilke
- c) brez rednih mesečnih dohodkov
- d) število otrok: _____ šoloobvezni: _____ (zapišite število)
osnovnošolci: _____ dijaki: _____ študentje: _____
- e) *drugo* (opišite stanje – razloge zanj):

Prosimo, za oprostitev plačila:

a) v celoti

b) delno – plačam lahko: _____ €

Spodaj podpisani/-a:

- izjavljam, da so vsi podatki v vlogi resnični in točni, za kar prevzemam vso odgovornost
- soglašam, da šola zbira, shranjuje in uporabi te podatke za namen dodelitve sredstev

Kraj in datum: _____

Podpis staršev/skrbnikov oz. polnoletnega dijaka:

Priloge (obkrožite):

- a) Odločba Centra za socialno delo
- b) Potrdilo o brezposelnosti
- c) Potrdilo o šolanju/vpisu za sorojence
- d) Drugo (zapišite sami): _____