

Št. vloge: \_\_\_\_\_  
(izpolni šola)

### VLOGA ZA ENKRATNO DENARNO POMOČ IZ SREDSTEV ŠOLSKEGA SKLADA OŠ ŽETALE

Starš/skrbnik: \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek starša oz. zakonitega zastopnika otroka)

naslov: \_\_\_\_\_

podajam vlogo za pomoč iz Šolskega sklada OŠ Žetale

za otroka: \_\_\_\_\_, ki  
(ime in priimek otroka)

v šolskem letu \_\_\_\_\_ obiskuje \_\_\_\_\_ razred OŠ Žetale.

Prosim za pomoč pri plačilu \_\_\_\_\_  
(navedite dejavnost: npr. plavalni tečaj, kulturni dan, šola v naravi, šolska ekskurzija ...).

Čas in kraj dejavnosti: \_\_\_\_\_

Vlogo za pomoč uveljavljam iz naslednjih razlogov (kratek opis socialnih razmer):

---

---

---

---

Podatki v vlogi so namenjeni izključno za odločanje o zgoraj navedeni obliki pomoči.

Spodaj podpisani/a: vlagatelj/-ica vloge izjavljam:

- da so vsi podatki, ki sem jih navedel/-la v vlogi, resnični, točni in popolni in da za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost,
- dovoljujem, da lahko šola uporabi podatke za namen dodelitev sredstev šolskega sklada iz CEUVIZ.
- se zavežujem, da bom šoli nemudoma sporočil/a vsako spremembo, ki vpliva na upravičenost do sredstev šolskega sklada.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_