**VLOGA ZA DODELITEV POMOČI**

**IZ SREDSTEV ŠOLSKEGA SKLADA**

Podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (oče, mati, skrbnik, zakoniti zastopnik otroka )

vlagam vlogo za dodelitev sredstev iz šolskega sklada za otroka

 (ime in priimek otroka)

Razlogi, zaradi katerih vlagam vlogo:

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

Priloge:

* Fotokopija odločbe o pravici do otroškega dodatka
* Potrdilo o brezposelnosti staršev
* Ostale okoliščine, ki upravičujejo pravico do pomoči

Vlogo oddajte razredniku ali svetovalni delavki. Spodaj podpisani potrjujem resničnost podatkov in v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov dovoljujem, da posredovane podatke uporablja šolska svetovalna služba, razrednik in upravni odbor šolskega sklada v namene dodeljevanja pomoči iz Šolskega sklada.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis vlagatelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_