



OŠ Karla Destovnika – Kajuha
Ljubljana



Osnovna šola
Karla Destovnika – Kajuha
Ljubljana

Jakčeva ulica 42
SI-1000 Ljubljana

T: 01 520 84 80

www.os-kdk.si
tajnistvo@os-kdk.si

VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV IZ ŠOLSKEGA SKLADA

Podpisani _____ (oče, mati ali zakoniti skrbnik),
s stalnim bivališčem _____,
za mojega otroka _____ (ime in priimek otroka),
ki v šolskem letu _____ obiskuje _____ razred,

vlagam prošnjo za pomoč pri plačilu:

(Predvidena) cena _____, sami bi zmogli plačilo v višini _____.

Opis razlogov za uveljavljanje pomoči:

1. nezaposlenost
2. več šoloobveznih otrok v družini (napišite koliko) _____
3. zapustitev otroka (eden od staršev je zapustil družino in ne skrbi za otroka-e)
4. daljša bolezenska odsotnost z dela
5. nepredviden dogodek – opis _____

6. drugi razlogi (napišite):

Priložena dokazila:

1. **odločbo o višini otroškega dodatka**, izdano s strani pristojnega CSD

IZJAVA

Podpisani-a vlagatelj-ica izjavljam, da so vsi navedeni podatki resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno odgovornost.

Upravnemu odboru šolskega sklada dovoljujem, da vse navedene podatke preveri pri upravljalcu zbirk osebnih podatkov in jih uporabi za svojo evidenco.

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

SOGLASJE O ZBIRANJU OSEBNIH PODATKOV

za dodelitev sredstev iz šolskega sklada

Podpisani/a _____ (ime in priimek starša oz. zakonitega skrbnika),
stanujoč/a _____

_____ (prebivališče),

soglašam, da Upravni odbor šolskega sklada OŠ Karla Destovnika - Kajuha, Jakčeva ul. 42, 1000 Ljubljana, obravnava vlogo za pomoč za mojega otroka _____

(ime in priimek, razred) ter vodi osebno mapo v skladu z določili 3. člena Zakona o varstvu osebnih podatkov in 95. člena Zakona o Osnovni šoli.

Kraj in datum: _____ Podpis: _____