



OSNOVNA ŠOLA MILOJKE ŠTRUKELJ
NOVA GORICA

PROŠNJA ZA FINANČNO POMOČ

1. Podpisani/a _____, stanujoč na _____,
(oče, mati, zakoniti zastopnik otroka)
imam na vaši šoli otroka _____, ki v šolskem letu 2016/2017
(ime in priimek)
obiskuje ____ razred .

2. Prosim za pomoč pri

3. Opis socialnih razmer v družini (število družinskih članov, zaposlenost oz. brezposelnost, dolgotrajne bolezni, razveza ...)

4. Priloge

a) Fotokopija zadnje odločbe o pravici do otroškega dodatka

5. Strinjam se, da šola uporabi podatke za namen dodelitve finančne pomoči in jih hrani v skladu s Pravilnikom o zbiranju in varstvu osebnih podatkov na področju osnovnošolskega izobraževanja.

Datum: _____

_____ Podpis vlagatelja(ice)