

Srednja zdravstvena šola
Murska Sobota
Ulica dr. Vrbnjaka 2, Rakičan
9000 Murska Sobota

VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV IZ ŠOLSKEGA SKLADA

Podpisani _____ , _____
(oče, mati ali zakoniti zastopnik) (naslov)

za dijaka _____ , _____
(ime in priimek) (naslov)

davčna številka _____ ,
(DŠ dijaka)

vlagam vlogo (ustrezno navedi) za dodelitev sredstev za subvencioniranje:

_____ ,
ker zaradi socialnega položaja / trenutnih razmer / osebnih okoliščin ne zmoremo v celoti
plačati prispevka za dejavnost, za katero prosimo za subvencijo iz šolskega sklada.

K vlogi prilagam:

- fotokopijo veljavne odločbe Centra za socialno delo

Spodaj podpisani potrjujem resničnost podatkov in v skladu z Zakonom o varstvu osebnih
podatkov dovoljujem, da posredovane podatke uporablja šolska svetovalna služba, razrednik in
komisija za dodeljevanje sredstev izključno v namene subvencij iz šolskega sklada.

(kraj in datum)

(podpis staršev ali zakonitega zastopnika)

Izpolni šolski sklad:

Dijaku _____ se odobrijo naslednja denarna sredstva:

(kraj in datum)

(šolski sklad Srednje zdravstvene šole Murska Sobota)