



## VLOGA ZA DENARNO POMOČ IZ ŠOLSKEGA SKLADA

Podpisan/a \_\_\_\_\_ (ime in priimek staršev oz. skrbnikov),

stanujoč/a \_\_\_\_\_ (naslov) prosim

za denarno pomoč iz šolskega sklada za učenca/ko \_\_\_\_\_

za kritje stroškov (napišite obliko pomoči, npr.: plačilo položnic, šolo v naravi):

\_\_\_\_\_.

Obrazložite vzrok prošnje:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## SOGLASJE O ZBIRANJU OSEBNIH PODATKOV

Soglašam, da šolski sklad OŠ Jela Janežiča, Podlubnik 1, 4220 Škofja Loka, nudi pomoč  
mojemu otroku \_\_\_\_\_ (ime in priimek otroka), vodi  
potrebne postopke in preveri oz. pridobiva podatke pri upravljavcu zbirk osebnih  
podatkov in jih uporabi za svojo evidenco, v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih  
podatkov in Zakona o osnovni šoli.

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

Podpis staršev oz. skrbnikov: \_\_\_\_\_