



Osnovna šola Jela Janežiča

Podlubnik 1

4220 Škofja Loka

Tel.: 04 506 14 11

Fax.: 04 506 14 19

E-mail: jela.janezica@os-jela-janezica.si

<http://www.os-jela-janezica.si>

TR: 01322-6030691876 pri UJP

SUBVENCIONIRANJE ŠOLE V NARAVI

Spoštovani starši,

vaš otrok se bo udeležil šole v naravi, ki bo od 08. 05. do 12. 05. 2017 potekala v CŠOD Cerkno.

Glede na Pravilnik o sofinanciranju šole v naravi **ste do subvencije dela stroškov upravičeni tisti, ki imate subvencionirano malico**. Zato vas prosimo, da izpolnite spodaj priloženo *Prošnjo o subvencioniranju šole v naravi*, ki naj jo vaš otrok čim prej prinese v šolo. Na osnovi prošnje vam bomo izdali sklep, kjer bo naveden znesek višine subvencije. Kriteriji za določanje subvencioniranja šole v naravi so isti kot za šolsko malico. Torej, **kdor ima subvencionirano šolsko malico**, je smiselno, da zaprosi za subvencioniranje šole v naravi.

S strani Ministrstva za šolstvo in šport je pokrit le delež sredstev, zato lahko starši, ki sami ne morete pokriti preostanka zneska, **zaposite za denarno pomoč iz Šolskega sklada** ali pa se za pomoč obrnete na pristojni Center za socialno delo.

Z lepimi pozdravi.

Škofja Loka, 06. 09. 2016

Ada Šturm
svetovalna delavka

..... (odrežite)

PROŠNJA ZA SUBVENCIONIRANJE ŠOLE V NARAVI

Podpisan/a _____ (ime in priimek staršev),

stanujoč/a _____ (naslov)

prosim za subvencioniranje šole v naravi, ki se bo odvijala

od _____ do _____, v _____,

za učenca/ko _____.

Škofja Loka, dne _____

Podpis staršev: _____



Osnovna šola Jela Janežiča

Podlubnik 1

4220 Škofja Loka

Tel.: 04 506 14 11

Fax.: 04 506 14 19

E-mail: jela.janezica@os-jela-janezica.si
<http://www.os-jela-janezica.si>

TR: 01322-6030691876 pri UJP

PROŠNJA ZA DENARNO POMOČ IZ ŠOLSKEGA SKLADA ZA ŠOLO V NARAVI

Podpisan/a _____ (ime in priimek staršev),

stanujoč/a _____ (naslov)

prosim za denarno pomoč iz šolskega sklada za poravnanje stroškov šole v naravi, za učenca/ko _____.

Škofja Loka, dne _____

Podpis staršev: _____

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: _____