|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| naslovnica2 | **OSNOVNA ŠOLA** **CERKVENJAK – VITOMARCI**Cerkvenjak 24**2236 CERKVENJAK**kulturna_slika | Logosoleekosola_logotip_2012 |

*– Že več kot 220 let – Šola s tradicijo –*

Št. :

Datum:

*VLOGA ZA SUBVENCIONIRANJE ŠOLSKE PREHRANE*

1. *Podpisani\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(starši, zakoniti zastopnik)*

 *(naslov, prebivališče)*

*uveljavljam pravico do pridobitve subvencioniranih sredstev za šolsko prehrano*

*za mojega otroka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,*

 *(ime in priimek)*

*ki v šolskem letu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ obiskuje \_\_\_\_\_\_\_\_ razred OŠ Cerkvenjak- Vitomarci.*

1. *Seznanjen sem z namenom in načinom pridobivanja podatkov in se s tem strinjam.*
2. *K vlogi prilagam kopijo Odločbe o otroškem dodatku in dovoljujem, da šola uporabi te podatke za namen subvencioniranja šole v naravi.*

Podpis staršev ali zakonitih zastopnikov otroka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_