|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Osnovna šola Branik, Branik 31, 5295 Branik | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon: 05 330 20 40  Fax: 05 330 20 49  o-branik.ng@guest.arnes.si  www.os-branik.si | | | | | | | | | | | | | | |
| **VLOGA ZA SUBVENCIJO ŠOLE V NARAVI** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Podpisani | | | |  | | | , starši otroka | | | |  | | | | | |
|  | | | | (ime in priimek starša) | | |  | | | | (ime in priimek učenca/ke) | | | | | |
| ki obiskuje | | | |  | razred, vlagamo prošnjo za dodelitev subvencije za šolo v naravni, ki bo | | | | | | | | | | | |
|  | | | | (razred) |  | | | | | | | | | | | |
| potekala v | | |  | | | | | od | |  | | | | do |  | . |
|  | | | (kraj šole v naravi) | | | | |  | | (datum) | | | |  | (datum) |  |
| 1. Prosimo, da obkrožite, kaj lahko v vašem primeru upoštevamo kot kriterij za odločitev o dodelitvi subvencije (ustrezno označite): | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | mati samohranilka/oče samohranilec | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | brezposelnost enega od staršev | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | brezposelnost obeh staršev | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | dolgotrajna bolezen v družini | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | dolgotrajnejši socialni problemi in druge specifikacije v družini (zasvojenost, razveza, smrt v družini…) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | v istem šolskem letu najmanj dva otroka v šoli v naravi. | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Upoštevali bomo tudi **višino mesečnih dohodkov** **na družinskega člana** v odstotku, glede na plačilo vseh zaposlenih v RS za **preteklo leto** (vir: ODLOČBA o uveljavitvi pravice do otroškega dodatka), zato priložite kopijo. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rok za oddajo prošnje (razredničarki ali svetovalni delavki): | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Datum: |  | | | | |  | | | Podpis staršev: | | | |  | | | |