

## VLOGA ZA ZNIŽANJE PRISPEVKA ZA MATERIALNE STROŠKE ŠOLANJA

Starši

\_\_\_\_\_

(priimek in ime matere)

\_\_\_\_\_

(naslov stalnega/začasnega bivališča)

\_\_\_\_\_

(priimek in ime očeta)

\_\_\_\_\_

(naslov stalnega/začasnega bivališča)

prosimo za znižanje plačila prispevka staršev za materialne stroške šolanja za otroke:

\_\_\_\_\_

Priimek in ime otroka

\_\_\_\_\_

program/predmet

\_\_\_\_\_

razred

Priloga:

- Fotokopija veljavne Odločbe Centra za socialno delo

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Podpis staršev:

\_\_\_\_\_

-----

Izpolni šola

Dohodek na družinskega člana: \_\_\_\_\_

Znižanje %: \_\_\_\_\_