|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **OBČINA CERKNO** |  **OBČINA CERKNO**  www.cerkno.si, e: obcina@cerkno.si Bevkova ulica 9, 5282 Cerkno t: 05 373 46 40, f: 05 373 46 49 |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| ošcerkno | **OSNOVNA ŠOLA CERKNO**  Bevkova ul. 26 5282 CERKNO Tel.: 05 / 372 90 00 e-pošta: info@os-cerkno.si |

  |

**vloga za uveljavljanje pravice do povračila stroškov prevoza šoloobveznih otrok in otrok s posebnimi potrebami**

**Vlagatelj/ica:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek starša oz. skrbnika |  |
| Naslov (ulica in hišna št.)  |  |
| Naslov (pošta)  |  |
| Davčna številka |  |
| EMŠO |  |
| Številka osebnega računaOdprtega pri banki |  |
| Elektronska poštaTelefon |  |

**Podatki o otroku:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek  |  |
| Naslov (ulica in hišna št.)  |  |
| Naslov (pošta)  |  |
| Davčna številka |  |
| EMŠO |  |
| Naziv šole /zavoda, ki ga otrok obiskuje oz. jo bo obiskoval |  |
| Razred oz. oddelek, ki ga otrok obiskuje oz. ga bo obiskoval |  |
| Relacija prevoza otroka in število km v eno smer |  |
| Način prevoza otroka (ustrezno označite/obkrožite) | * Osebno vozilo – starši
* Drugo: \_\_\_\_\_\_
 |

Obvezna priloga:

|  |  |
| --- | --- |
| Odločba o usmeritvi |  |
| Potrdilo o vpisu za tekoče šolsko leto |  |

Podpisani s podpisom pred namenom obdelave soglašam in dovoljujem, da Občina Cerkno zbira, obdeluje in hrani moje zgoraj navedene osebne podatke za potrebe izdaje akta na podlagi te vloge.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Podpis: |  |