

PROŠNJA ZA POMOČ PRI NAKUPU DELOVNIH ZVEZKOV

Ime in priimek otroka: _____ Razred: _____

Ime in priimek ter naslov starša: _____

število otrok v družini _____

% neto mesečne plače na družinskega člana (iz odločbe o otroškem dodatku) _____

Prosim za dodelitev sredstev za nakup delovnih zvezkov zaradi:

Kraj in datum

Podpis staršev ali skrbnikov
