

**OBČINA JEZERSKO**

Zg. Jezersko 65, 4206 Zg. Jezersko

Tel. 04/25 45 110, fax. 04/25 45 111

obcina@jezersko.si

Številka vloge: _____

Datum prejema vloge: _____

Na podlagi Pravilnika o povračilu stroškov prevoza šoloobveznih otrok in otrok s posebnimi potrebami (Uradni vestnik Gorenjske, št. 6/11) oddajam

**VLOGO ZA UVELJAVLJANJE PRAVICE DO POVRAČILA STROŠKOV PREVOZA ŠOLOOBVEZNIH OTROK
IN OTROK S POSEBNIMI POTREBAMI****PODATKI O OTROKU**

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
Datum rojstva:	
EMŠO:	
Ime šole oz. zavoda, ki ga otrok obiskuje:	
Naslov šole oz. zavoda:	
Razred, ki ga otrok obiskuje:	
Oddaljenost otrokovega doma od šole (v metrih):	

PODATKI O ZAKONITEM ZASTOPNIKU OTROKA - starših oziroma skrbnikih

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	
Davčna številka:	
Telefonska številka:	
Številka osebnega računa:	

Kraj in datum: _____

Podpis vlagatelja: _____

Obvezne priloge:

- fotokopija osebnega dokumenta zakonitega zastopnika;
- fotokopija bančne kartice oziroma številka transakcijskega računa;
- potrdilo o vpisu za tekoče šolsko leto.