

VLOGA ZA UVELJAVLJANJE BREZPLAČNEGA ŠOLSKEGA PREVOZA

PODATKI O UČENCU

Ime in priimek: _____

Stalno bivališče: _____

V šolskem letu 2024/2025 bo obiskoval _____ razred OŠ borcev za severno mejo Maribor.

Oddaljenost stalnega bivališča do šole: _____ km

Učenec šolo obiskuje v svojem šolskem okolišu: DA NE*

*če ste označili »NE« na črto zapišite šolski okoliš v katerega sodite: _____

Relacija:(stalno bivališče – matična šola) _____

V ŠOLSLEM LETU 2022/2023 ŽELIM UVELJAVLJATI

A. PRAVICO DO BREZPLAČNEGA ŠOLSKEGA PREVOZA (OBKROŽITE USTREZNO ŠTEVILKO):

1. Moj otrok je prvošolec in obiskuje šolo v svojem šolskem okolišu, njegovo stalno bivališče je od matične šole oddaljeno več kot 700 metrov.
2. Moj otrok obiskuje šolo v svojem šolskem okolišu, njegovo stalno bivališče je od matične šole oddaljeno več kot 4 kilometre.
3. Moj otrok obiskuje šolo v svojem šolskem okolišu in njegovo stalno bivališče sodi med nevarne ulice.
4. Moj otrok obiskuje šolo izven svojega šolskega okoliša, njegovo stalno bivališče pa v matičnem šolskem okolišu sodi med nevarne ulice oz. je od matične šole oddaljeno več kot 4 kilometre.
5. Moj otrok je otrok s posebnimi potrebami in ima v odločbi o usmeritvi zapisano, da mu pripada pravica do brezplačnega prevoza (dodajte kopijo odločbe o usmeritvi).

B. ŽELIM UVELJAVLJATI (ustrezno obkrožiti):

1. Pravico do povračila stroškov prevoza (izpolnite obrazec 2)
2. Vozovnico za mestni avtobus
3. Vozovnico za primestni avtobus

S podpisom jamčim za resničnost podatkov in dovoljujem, da jih pristojni organ preveri in dopolni iz uradnih evidenc. O vseh spremembah navedb v tej vlogi bom šolo obvestil najkasneje v roku 8 dni po njihovem nastanku.

Kraj in datum: _____

Podpis starša oz. skrbnika: _____



PRILOGA: OBRAZEC 2 – POVRAČILO POTNIH STROŠKOV

Ime in priimek starša oz. skrbnika: _____

Naslov: _____

Podatki bančnega računa na katerega želim, da se mi v primeru odobritve vloge iz strani MOM nakažejo sredstva za povračilo potnih stroškov:

- Ime in priimek imetnika kartice: _____
- TRR: _____
- Banka: _____

Kraj in datum: _____

Podpis starša oz. skrbnika: _____

