**OŠ PREŽIHOVEGA VORANCA MARIBOR**

**GOSPOSVETSKA C. 10**

**2000 MARIBOR**

**VLOGA ZA DODELITEV MESEČNE VOZOVNICE ZA UČENCA, KI PRIHAJA IZ DRUGEGA ŠOLSKEGA OKOLIŠA v šolskem letu 2024/2025**

Podpisani oče/mati/skrbnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vlagam vlogo za dodelitev mesečne vozovnice učencu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, razred \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ za šolsko leto 2024/2025 po kriteriju *(obvezno obkrožiti in dopolniti):*

* **Nevarne poti**

Učenec prebiva na naslovu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zato je njegova matična šola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Nad 4 km**

Oddaljenost od naslova prebivališča učenca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do matične šole \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ znaša \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ km.

Maribor, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis staršev/skrbnikov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_