



PRISTOPNA IZJAVA

Za prispevanje staršev v ŠOLSKI SKLAD

Podpisani/a _____ (priimek in ime starša oz.skrbnika),
naslov _____, sem mati – oče –
skrbnik (obkrožite) učenca / učenke, otroka _____
iz _____ razreda, se prostovoljno odločam, da bom v šolskem letu
2019 / 2020 prispeval v šolski sklad.

Prispeval bom v višini _____ €, _____
(kolikokrat) v šolskem letu. (Vpišete višino prispevka in število vaših nakazil.)

Prosimo označite način prispevanja:

1. Prispevke bom nakazoval sam.

(Naslov:

Center Gustava Šiliha, Majcigerjeva 31, 2000 Maribor

Namen:

za šolski sklad

št. transakcijskega računa je **0127-0603-0690-156**, sklicna številka je **5000**.)

2. Želim, da mi pošljete položnice.

Maribor, _____

Podpis: _____