

IZJAVA STARŠEV

Starš _____
/ime in priimek starša/

naslov _____
/naslov/

ime učenca _____ razred učenca _____. oddelek _____
/ime in priimek učenca/

želim prispevati za šolski sklad:

a) enkratni znesek (obkrožite)

5,00 €

10,00 €

15,00 €

_____ €
(vpišite sami)

b) večkratni znesek

po _____ € v
_____ mesečnih
prispevkih

Navedeni znesek bom poravnal/-la po prejeti položnici.

V/na _____ dne _____. 202_____

podpis starša:
