

PRISTOPNA IZJAVA V ŠOLSKI SKLAD OŠ PREŽIHOVEGA VORANCA MARIBOR
za šolsko leto _____

Podpisani starš učenca (ime in priimek učenca): _____, razred: _____,
se odločam na prostovoljni osnovi za prispevek staršev v šolski sklad v šolskem letu _____

V šolski sklad želim prispevati (ustrezno obkrožite):

1. Neposredno poljubni znesek na TRR:

a) TRR: 01270-6030667070, sklic: SI 00 2910013, namen nakazila: šolski sklad
(Obvezno navedite sklic in namen).

2. Plačilo preko donacije:

Skupni letni prispevek v višini _____ € bom plačal preko donacije.

Točen naziv in naslov podjetja: _____

Davčna številka: _____

Prejeli boste donacijsko pogodbo na zgoraj navedeni naslov. En podpisan izvod pogodbe nam vrnete na naš naslov.

Datum: _____

Podpis staršev: _____