

**OSNOVNA ŠOLA
FRANCETA PREŠERNA
Žolgarjeva ulica 2
2000 MARIBOR**



VLOGA ZA ŠOLSKI SKLAD

Podpisani/a _____, stan. _____

_____, vlagam vlogo v šolski sklad za pomoč pri plačilu

_____,

za svojega otroka _____,

ki obiskuje _____ razred v šolskem letu 2018/2019.

Utemeljitev vloge (število družinskih članov, dohodki družine...)

S svojim podpisom dovoljujem, da se podatki uporabijo izključno za potrebe šolskega sklada.

Maribor, _____

Podpis: _____