**Pristopna izjava – Šolski sklad OŠ Martina Konšaka Maribor**

Ime učenca/učenke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Razred: \_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisani/-a (*ime in priimek staršev oz. zakonitega skrbnika otroka*):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prostovoljno izjavljam in se obvezujem, da bom v šolskem letu **2024/2025:**

1. Prispeval/-a v Šolski sklad **mesečno:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR (*mesečni znesek sami vpišete na črto*)

Podpisujem pooblastilo šoli, da mi omenjeni znesek **mesečno zaračunava preko položnice**.

1. Strošek **bom poravnal/-a v enkratnem znesku** in v tem primeru podpisujem pooblastilo šoli, da mi znesek zaračuna preko položnice v enkratnem znesku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR.
2. V šolski sklad **ne nameravam prispevati.**

D*a*tum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis staršev oz. zakonitega skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_