



**PRISTOPNA IZJAVA**  
**V Šolski sklad OE osnovne šole in vrtca Centra za sluh in govor Maribor**

Podpisani/-a:

.....  
(PRIIMEK IN IME)

.....  
(HIŠNI NASLOV)

Starš otroka:

.....  
(PRIIMEK IN IME OTROKA, RAZRED / ODDELEK VRTCA)

izjavljam in se obvezujem, da bom **za šolsko leto 2019/2020** prispeval v Šolski sklad CSGM:

1. **MESEČNO** (ustrezno obkrožite ali izpolnite):

a) 3,00€      b) 5,00€      c) 7,00€      d) 10,00€      e) 15,00€

f) znesek po izbiri \_\_\_\_\_

2. **LETNO V ENKRATNEM ZNESKU** (ustrezno obkrožite ali izpolnite):

b) 10,00€      b) 15,00€      c) 20,00€      d) 25,00€      e) 30,00€

f) znesek po izbiri \_\_\_\_\_

Način nakazila:

- a. Prispevke bom nakazoval sam
- b. Želim, da mi pošljete položnico/-e
- c. Plačilo z gotovino v računovodstvu CSGM (med 8.00 in 14.00 uro)

Prispevek se plačuje na podračun CSGM:

IBAN **SI56 01100-6030690047**, sklic **SI00 291006**,  
namen nakazila: **DOTACIJA ŠOLSKEMU SKLADU CSGM**

Pristopna in odstopna izjava se odda v tajništvo šole ali po pošti.

Vsak pristopnik lahko s pisno izjavo kadarkoli odstopi od sporazuma ali spremeni znesek prispevka.

Podpis osebe, ki pristopa v Šolski sklad CSGM:

\_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

