

PRISTOPNA IZJAVA K PERIODNIČNEMU PRISPEVKU STARŠEV V ŠOLSKI SKLAD



Spodaj podpisani, _____, starš/zakoniti zastopnik
(ime in priimek)

_____, ki obiskuje _____ razred,
(ime in priimek otroka)

pristopam k plačilu periodičnega prispevka staršev v šolski sklad OŠ dr. Jožeta Pučnika Črešnjevec. S podpisom se zavežujem, da bom mesečno prispeval/a na transakcijski račun SI56 01313 603 068 0289, odprt pri UJP Slovenska Bistrica, namen nakazila »za šolski sklad«, v znesku:

- 5,00 EUR
- drugo: _____ (pripišite znesek v EUR)

Izbrani znesek bomo mesečno obračunali na položnici poleg tekočih stroškov za vašega otroka.

Pristopno izjavo lahko pošljete po e-pošti na e-naslov tajnistvo@cresnjevec.si, jo oddate razredniku oziroma razredničarki v zaprti ovojnici ali jo pošljete po pošti na naslov **OŠ dr. Jožeta Pučnika Črešnjevec, Črešnjevec 47, 2310 Slovenska Bistrica**, s pripisom »Za šolski sklad«. Na enak način lahko kadarkoli oddate izjavo o spremembi zneska mesečnega prispevka ali pa preklic plačevanja mesečnega prispevka.

V primeru občasnega prispevka starši/skrbniki nakažejo sredstva neposredno na transakcijski račun šolskega sklada brez izpolnjevanja pristopne izjave.

Starši/zakoniti zastopniki se za prispevek odločate prostovoljno in lahko pristopno izjavo kadarkoli prekličete.

Kraj in datum: _____

Podpis starša/zakonitega zastopnika:

Prejel: _____