

PROŠNJA ZA oprostitev plačila stroškov razrednega sklada

priimek

ime

stanujoč

ulica

poštna št.

kraj

prosim ravnateljico Srednje šole Ravne, da mojemu sinu/hčerki _____, vpisan v _____ razred oprosti plačilo stroškov razrednega sklada.

RAZLOG (navedi razloge)

Prilagam dokazilo, če obstaja.

- _____
- _____

Datum: Podpis staršev/skrbnikov

.....

S K L E P

Ravnateljica šole, dijaku/inji _____ na podlagi vložene prošnje
ODOBRI/NEODOBRI oprostitev plačila v razredni sklad v tem šolskem letu.

Oprostitev plačila obsega:

- stroške razrednega sklada – v celoti
- stroške razrednega sklada – v znesku _____ €.

Ravne,

Ravnateljica
mag. Ivanka STOPAR