Cesta v Mestni log 39

1330 KOČEVJE

Telefon: 01 893 92 50

Faks: 01 895 92 55

Davčna številka:

90536398

***S O G L A S J E***

*………………………………………………………………………, roj. …………………….., oče/mati/skrbnik učenca/ke ……………………………………….., ………… razreda Osnovne šole Ob Rinži, pristajam in soglašam s*

***kandidaturo za izvolitev za člana***

***Upravnega odbora šolskega sklada OŠ Ob Rinži Kočevje*** *za 4-letni mandat.*

*……………………………, dne ……………………….*

*Podpis:*

*…………………………………….*