

VLOGA ZA UPORABO ŠOLSKIH PROSTOROV

Ime društva, kluba, skupina			
Naslov			
Davčna številka plačnika		Davčni zavezanec:	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Odgovorna oseba (ime, priimek):	Kontaktna oseba (ime, priimek):		
Tel.:	Tel.:		
e-naslov:	e-naslov:		
Vadbeni prostor in termin:	Prostor:	Dan:	Ura:
Rezervna izbira	Prostor:	Dan:	Ura:
Oblika rekreacije oz. vrsta dejavnosti			
Trajanje uporabe	Od dne _____ do dne _____		

Datum: _____

Podpis odgovorne osebe:

Žig