



Osnovna šola Trzin
Mengeška c. 7/B, 1236 Trzin, Slovenija
tel.: +386 1 564 45 52, 564 17 66



okolju prijazna šola

Datum: 3. 9. 2018

Spoštovani starši!

Zadeva: PRISPEVEK STARŠEV V ŠOLSKI SKLAD

Šolski sklad OŠ Trzin in Vrtca Trzin že vrsto let pomaga otrokom iz socialno ogroženih družin, da se lahko skupaj z vrstniki udeležujejo pestre ponudbe aktivnosti naše ustanove (zimovanje, letovanje, tabori, plavalni tečaj...), ki se jih v nasprotnem primeru ne bi mogli. Glede na razpoložljiva sredstva smo zelo veseli, da do danes še ni bilo treba zavrniti nobene prošnje za pomoč. Del sredstev Šolskega sklada namenjamo tudi posodabljanju učne tehnologije in zagotavljanju nadstandardne opreme šole in vrtca.

Ker je Šolski sklad dobrodelna institucija, živi izključno od donacij občine, staršev, podjetij, prostovoljnega dela zaposlenih ter z zbranimi sredstvi posameznih prireditev in akcij, ki jih Šolski sklad organizira v ta namen.

Upravni odbor Šolskega sklada je na korespondenčni seji med 10. 9. 2012 in 14. 9. 2012 sklenil, da bo prispevek staršev v Šolski sklad, trikrat letno po 1 € na družino, plačljiv pri položnici za oskrbnino.

V kolikor se z navedenim sklepom strinjate, vas prosimo, da podpišete spodnje soglasje in ga po otroku vrnete razredničarki oziroma drugi strokovni delavki.

V Šolski sklad lahko prispevate tudi več kot 3 € letno. V tem primeru, prosimo, znesek v spodnje soglasje vpišite sami.

Seveda plačilo prispevka ni obvezno, temveč je izraz vaše dobre volje ter razumevanje dela in poslanstva, ki ga Šolski sklad ima. Če soglasja ne boste podpisali, bomo razumeli, da v Šolski sklad ne želite prispevati in vam pri položnicah za oskrbnino tega zneska ne bomo obračunali.

Zahvaljujemo se vam za vso pomoč, ki jo nudite Šolskemu skladu.

Upravni odbor Šolskega sklada OŠ Trzin

SOGLASJE

Podpisani/-a _____, mati/oče/skrbnik otroka _____ iz razreda/_____ OŠ Trzin oziroma Vrtca Trzin, **soglašam**, da se mi plačilo prostovoljnega prispevka v Šolski sklad OŠ Trzin v višini trikrat letno po 1 € oziroma trikrat letno po _____ € obračuna pri položnici za plačilo oskrbnine za mojega zgoraj navedenega otroka. Moje soglasje velja do pisnega preklica oziroma do zaključka obiskovanja šole/vrtca.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____