



VLOGA za najem šolskih prostorov Osnovne šole Preserje

Društvo ali podjetje: _____

Naslov: _____

Naslov za prejemanje računov: _____

Davčna številka: _____ Davčni zavezanec: _____

Ime in priimek, naslov, elektronski naslov in telefon odgovorne osebe: _____

Ime in priimek, naslov, elektronski naslov in telefon pooblaščenice osebe: _____

Vrsta in opis rekreacije/dejavnosti: _____

Obdobje najema: _____ Starostna skupina: _____

Predvideno število udeležencev: _____

ŽELENI TERMIN

	Prostor	Čas od ure do ure
Ponedeljek		
Torek		
Sreda		
Četrtek		
Petek		
Sobota		

REZERVNI TERMIN

	Prostor	Čas od ure do ure
Ponedeljek		
Torek		
Sreda		
Četrtek		
Petek		
Sobota		

Vaš predlog bomo usklajevali v primeru, da je za isti termin zaprosil že kdo drug.

Datum: _____

Ime in priimek najemnika: _____

Podpis najemnika: _____

Žig