

Izpolni starš ali skrbnik:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek: |       |
| Ulica: |       |
| Pošta in poštna številka: |       |
| Telefon: |       |
| Gsm: |       |
| E-pošta: |       |

**OBRAZEC ZA PROSILCE**SREDSTEV IZ ŠOLSKEGA SKLADA GLASBENE ŠOLE KOPER

Za učenca GŠ Koper / Izola / Piran:

Inštrument      , razred

Učitelj inštrumenta:

Sredstva sklada potrebujem za:

Kratek življenjepis:

Podpis staršev ali skrbnika: ……………………………..

Koper, dne

*Obrazcu priložite, opis socialnega položaja, pridobljenega na centru za socialno delo in pošljite po pošti ali prinesite v tajništvo:*

**Glasbena šola Koper, Gallusova 2, 6000 Koper**(pripis: za šolski sklad)