



**OSNOVNA ŠOLA
CERKVENJAK – VITOMARCI**
Cerkvenjak 24

2236 CERKVENJAK



– Že več kot 220 let – Šola s tradicijo –

Š O L S K I S K L A D

SPORAZUM

med starši in OŠ Cerkevnik – Vitomarci o prispevku staršev v Sklad OŠ Cerkevnik – Vitomarci.

1. Starši se prostovoljno odločajo za prispevek. Sporazum velja do izteka šolanja na OŠ Cerkevnik – Vitomarci, oziroma do preklica s strani staršev.
2. Prispevek je **2, 4 ali 6 €**, lahko pa je tudi drugačen, po presoji staršev. Znesek, za katerega se starši odločijo, navedejo v pristopni izjavi. Prispevek se plačuje od meseca pristopa k sporazumu do 31. 8. v tekočem šolskem letu.
3. Znesek se plačuje na transakcijski račun OŠ Cerkevnik–Vitomarci številka: **0110-00-6000037562**.
4. Nadzor nad zbranimi sredstvi ima Upravni odbor, ki skrbi za načrtovano porabo namensko zbranih sredstev, odloča o spremembah nabave opreme in skrbi za gospodarno porabo zbranih sredstev.
5. Starši s podpisom pristopne izjave, ki je sestavni del tega sporazuma, pristopajo k sporazumu. Sredstva bodo nakazana na račun šole do zadnjega v mesecu za tekoči mesec.
6. Šola in starši bodo morebitne spore iz tega sporazuma reševali sporazumno v sodelovanju z Upravnim odborom sklada.

Zbrana sredstva bodo namenjena:

- zvišanje standarda pouka oziroma nakup nadstandardne opreme,
- financiranje in spodbujanje raziskovalnih, kulturnih, športnih in drugih interesnih dejavnosti ter projektov, ki niso sestavina izobraževalnega programa oziroma se ne financirajo iz javnih sredstev,
- občasni pomoči socialno šibkim otrokom, zlasti za udeležbo pri projektih, taborih in drugih dejavnostih nadstandardnega programa šole,
- podeljevanju sredstev učencem v skladu z namenom, ki ga določi njihov donator .

O zbranih sredstvih vas bomo ob koncu šolskega leta tudi obvestili.

mag. Mirko Žmavc, spec., prof.
ravnatelj

PRISTOPNA IZJAVA
k sporazumu o prispevku staršev v šolski sklad

Podpisani–a

_____ (priimek in ime starša oz. skrbnika)

Naslov _____ pošta _____ poštna št _____

Se odločam na prostovoljni osnovi, da sprejemam sporazum o prispevku staršev v šolski sklad.

1. Za plačilo mesečnega prispevka v višini (obkrožite, oziroma dopišite): 2, 4 ali 6€ pooblašчам svojega delodajalca, ki izvrši plačilo do 15. v vsakem mesecu za pretekli mesec, zaposlen _____
(navedite točen naziv in naslov delovne organizacije, če bo nakazilo izvrševal delodajalec)
2. Prispevek v višini (obkrožite, oziroma dopišite): 2, 4, 6 EUR bom plačeval–a s položnico (mesečno, polletno, letno).

Podpis staršev/skrbnikov:

IZJAVA

Podpisani–a _____, mati, oče, skrbnik učenca _____ iz razreda _____ izjavljam, da ne želim pristopiti k sporazumu o prispevku staršev šolski sklad.

Cerkvenjak, 6. 2. 2012

Podpis staršev/skrbnikov:
