

IZPOLNI GLASBENA ŠOLA BELTINCI		
Datum sprejema vloge v glasbeni šoli	Datum: _____	Podpis: _____

**VLOGA
ZA PRAVICE DO ZNIŽANJA OZIROMA OPROSTITVE
PLAČILA MESEČNEGA PRISPEVKA STARŠEV GLASBENE ŠOLE BELTINCI**

I. VLOGA STARŠEV

Podpisana(i) _____ s stalnim prebivališčem _____ uveljavljam pravico do znižanja oz. oprostitev plačila mesečnega prispevka staršev glasbene šole za otroka _____ roj. _____, ki obiskuje Glasbeno šolo Beltinci, razred _____ in je bil v času od _____ do _____ neprekinjeno odsoten iz glasbene šole, ker je zaradi _____ ni bil zmožen obiskovati, kar je razvidno iz dnevnika individualnega in skupinskega pouka Glasbene šole Beltinci

Datum: _____

Podpis vlagatelja:

M.P.

Podpis ravnatelja:
