

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)