



Osnovna šola Angela Besednjaka Maribor, Celjska ulica 11, 2000 Maribor

Datum prejema vloge (izpolni šola): _____

**VLOGA ZA UPORABO PROSTOROV IN ZUNANJIH ŠPORTNIH POVRŠIN
OŠ ANGELA BESEDNJAKA MARIBOR**

Najemnik: _____

Naslov: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Davčna številka: _____ Zavezanec za DDV: DA NE (obkroži)

Matična številka / EMŠO: _____

Številka TRR - plačnika: _____

Odgovorna oseba: _____

Kontaktna oseba: _____

Prostor: _____
(vpišite željeni prostor, npr. velika telovadnica, mala telovadnica, tekaška proga...)

Dejavnost: _____
(vpišite vašo dejavnost, npr. odbojka, košarka, nogomet, predavanja...)

Termin:	ura:	dan:
	16.30–17.15	_____
	17.15–18.00	_____
	18.00–18.45	_____
	18.45–19.30	_____
	19.30–20.15	_____
	20.15–21.00	_____

Trajanje aktivnosti: A) tedensko ponavljanje B) enkratni dogodek (obkroži)

Datum pričetka vadbe: _____ Datum konca vadbe: _____

Ime in priimek: _____ Dr. Manja Flisar Šauperl, ravnateljica

Podpis – žig: _____ Podpis - žig:

Datum: _____ Datum: _____

OPOMBA: Vloga se šteje kot veljavna če so izpolnjeni vsi zahtevani podatki.