

OŠ PREŽIHOVEGA VORANCA  
PREŽIHOVA ULICA 8  
1000 LJUBLJANA



tel.: 01 244 32 50  
fax: 01 244 32 59  
e-pošta: [tajnistvo@o-pv.lj.edus.si](mailto:tajnistvo@o-pv.lj.edus.si)

### PREKLIC SOGLASJA

Spodaj podpisani/-a \_\_\_\_\_ preklicujem soglasje z dne  
\_\_\_\_\_ na ime otroka \_\_\_\_\_ iz oddelka \_\_\_\_\_  
za mesečni prispevek Šolskemu skladu v višini 2,00 evra.

V/Na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

---

(podpis starša oziroma  
zakonitega zastopnika)