



PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS ZA ODDAJO PROSTOROV OŠ LEONA ŠTUKLJA MARIBOR

Naziv uporabnika	
Odgovorna oseba uporabnika	
Elektronski naslov uporabnika	
Telefonska številka uporabnika	
DŠ uporabnika	
Naziv izvajalca (vaditelja)	
Elektronski naslov izvajalca (vaditelja)	
Telefonska številka izvajalca (vaditelja)	
Vsebina dejavnosti	
Število udeležencev	
Natančen čas uporabe (po urah/dan)	
Prostor (del telovadnice ali v celoti)	
Obdobje sklenitve pogodbe	

Izpolniti je potrebno vsa polja. Nepopolnih prijav ne bomo upoštevali.

Podpis odgovorne osebe:
