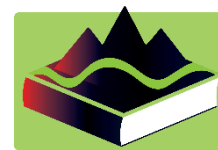


**ZDRUŽENJE RAVNATELJIC IN RAVNATELJEV  
OSNOVNEGA IN GLASBENEGA ŠOLSTVA SLOVENIJE  
VIDEM 17  
1262 DOL PRI LJUBLJANI**



## **PRISTOPNA IZJAVA**

Ime in priimek:
Ravnatelj/ica šole:
Naziv šole:
Vrsta zavoda (obkrožite ali opišite): OŠ, OŠPP, GŠ, drugo:
Ulica:
Kraj:
Telefon:
Faks:
Davčna številka šole:
Elektronski naslov šole:
Osebni elektronski naslov:
V katero enoto ZRSŠ spada šola LJ, MB, CE, KR, NM, MS, KP, NG, SG (obkrožite)

**ŽELIM POSTATI ČLAN/ICA ZDRUŽENJA RAVNATELJIC IN RAVNATELJEV OSNOVNEGA IN GLASBENEGA ŠOLSTVA SLOVENIJE.**

Podpis ravnateljice/ravnatelja: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

žig šole

Prijavnico pošljite na naslov: Združenje ravnateljcev, OŠ Janka Modra, Dol pri Lj., Videm 17, 1262 Dol pri Lj., ali po E-pošti: gregor.pecan@guest.arnes.si