



IZJAVA ZA ZBIRNO POLOŽNICO

Spodaj podpisani/a _____, stanujoč/a
Priimek in ime plačnika

naslov plačnika (ulica, poštna številka in kraj)

izjavljam, da želim prejemati zbirno položnico za otroke:

- _____, _____ razred
(priimek in ime otroka)
- _____, _____ razred
(priimek in ime otroka)
- _____, _____ razred
(priimek in ime otroka)

V _____, dne _____

Podpis plačnika: _____

Izpolni šola:

Vloga je odobrena dne _____

Podpis: _____