

## IZJAVA ZA PREJEMANJE RAČUNA PO ELEKTRONSKI POŠTI

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_ (ime in priimek plačnika) izjavljam,  
da želim prejemati račun za otroka \_\_\_\_\_ (ime  
in priimek otroka, razred) po elektronski pošti v pdf obliki na moj elektronski naslov:

\_\_\_\_\_ .

Obvezujem se, da bom spremembo e-naslova in ostale informacije pomembne za izdajo računa sporočil na OŠ Staneta Žagarja Lipnica:  
[silvana.ahacic@os-lipnica.si](mailto:silvana.ahacic@os-lipnica.si) .

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ .

Podpis plačnika:

\_\_\_\_\_