

IZJAVA ZA ZBIRNO POLOŽNICO

Spodaj podpisani/a _____, stanujoč/a
Ime in priimek plačnika

Naslov plačnika (ulica, poštna številka in kraj)

izjavljam, da želim prejemati **zbirno položnico** za otroke:

☺ _____, _____
Priimek in ime otroka Razred

☺ _____, _____
Priimek in ime otroka Razred

☺ _____, _____
Priimek in ime otroka Razred

☺ _____, _____
Priimek in ime otroka Razred

Zbirno položnico želim prejemati po elektronski pošti v pdf obliki na moj elektronski naslov: DA / NE (Obkrožite - če ste izbrali DA, vpišite še vaš e-naslov)

Elektronski naslov: _____

Obvezujem se, da bom spremembo e-naslava in ostale informacije pomembne za izdajo računa sporočil na OŠ Staneta Žagarja Lipnica:

silvana.ahacic@os-lipnica.si.

V _____ dne _____.

Podpis plačnika:
