

IZJAVA ZA PREJEMANJE ZBIRNE POLOŽNICE

Spodaj podpisani/a _____, stanujoč/a na/v
priimek in ime plačnika

naslov plačnika (ulica, poštna številka in kraj)

izjavljam, da želim za otroka/otroke:

- _____, razred _____, rojen/a _____,
(ime in priimek otroka) (datum rojstva)
- _____, razred _____, rojen/a _____,
(ime in priimek otroka) (datum rojstva)
- _____, razred _____, rojen/a _____,
(ime in priimek otroka) (datum rojstva)
- _____, razred _____, rojen/a _____,
(ime in priimek otroka) (datum rojstva)

vse stroške, ki so povezani s stroški šolanja otrok na Osnovni šoli Griže, **plačevati z zbirno položnico.**

Izjavljam, da bom stroške na zbirni položnici poravnal/a do roka plačila navedenega na položnici.

V _____, dne _____

Podpis plačnika: _____

**Izjave ni potrebno izpolniti za vsako šolsko leto posebej, ampak velja do preklica!*

Če želite prejemati e-račun v spletno banko, se nanj naročite v svoji spletni banki v razdelku e-računi.

V primeru e-računa (e-račun v spletno banko in e-račun po elektronski pošti) združevanje položnic na zbirno položnico ni možno!

Izpolni šola:

Vloga je odobrena dne _____ Podpis: _____