

SOGLASJE ZA PREJEMANJE RAČUNOV V PDF OBLIKI PO E-POŠTI

Spodaj podpisani/a _____
(priimek, ime in naslov plačnika)

želim, da mi obračune šolskih storitev za:

- _____, učenca/ko _____ razreda;
(ime in priimek otroka)
- _____, učenca/ko _____ razreda;
(ime in priimek otroka)
- _____, učenca/ko _____ razreda;
(ime in priimek otroka)
- _____, učenca/ko _____ razreda;
(ime in priimek otroka)

pošiljate na naslednji **elektronski naslov**:

(izpolnite s tiskanimi črkami)

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

SOGLASJE ZA PREJEMANJE RAČUNOV V PDF OBLIKI PO E-POŠTI

Spodaj podpisani/a _____
(priimek, ime in naslov plačnika)

želim, da mi obračune šolskih storitev za:

- _____, učenca/ko _____ razreda;
(ime in priimek otroka)
- _____, učenca/ko _____ razreda;
(ime in priimek otroka)
- _____, učenca/ko _____ razreda;
(ime in priimek otroka)
- _____, učenca/ko _____ razreda;
(ime in priimek otroka)

pošiljate na naslednji **elektronski naslov**:

(izpolnite s tiskanimi črkami)

Kraj in datum: _____ Podpis: _____