



Osnovna šola Spodnja Idrija, Šolska ulica 9, 5281 Spodnja Idrija

05 37 74 700 tajništvo

05 37 74 701 fax

05 37 74 703 ravnatelj



Plačnik: _____
Priimek in ime

Naslov: _____

IZJAVA

V skladu s poravnavanjem stroškov šolske prehrane, prispevkov za pokrivanje materialnih stroškov, prispevkov ob izvedbi šolskih dejavnosti, prosim za združitev stroškov na eni položnici (UPN) za naslednje otroke:

_____	_____
<i>Priimek in ime učenca</i>	<i>razred</i>
_____	_____
<i>Priimek in ime učenca</i>	<i>razred</i>
_____	_____
<i>Priimek in ime učenca</i>	<i>razred</i>
_____	_____
<i>Priimek in ime učenca</i>	<i>razred</i>
_____	_____
<i>Priimek in ime učenca</i>	<i>razred</i>
_____	_____
<i>Priimek in ime učenca</i>	<i>razred</i>

Plačnik je dolžan ob vsaki spremembi predložiti nov obrazec.

Datum:

Podpis plačnika _____
(starši/skrbniki)