
IZJAVA O PREJEMANJU RAČUNA PO ELEKTRONSKI POŠTI

Spodaj podpisani/a _____ ,
ime in priimek plačnika

stanujoč/a _____ ,
naslov plačnika (ulica, poštna številka, kraj)

izjavljam, da želim prejemati e-račune za otroka:

1. _____
ime in priimek otroka *razred, oddelek*

2. _____
ime in priimek otroka *razred, oddelek*

3. _____
ime in priimek otroka *razred, oddelek*

po elektronski pošti v PDF obliki na moj elektronski naslov:

_____ .

Zavezujem se, da bom spremembo e-naslava in ostale informacije, pomembne za izdajo računa pravočasno sporočil/a na Osnovno šolo Srečka Kosovela Sežana.
Hkrati se strinjam z odjavo papirnatih računov.

_____ *kraj in datum*

_____ *podpis plačnika*

Izpolnjen in podpisan obrazec lahko pošljete na naslov šole po pošti, prinesete osebno ali izpolnjenega in podpisanega skenirate in pošljete po e-pošti na naslov: solska.prehrana@os-sezana.si.

_____ *Oblikujemo vrednote.*