**IZJAVA PLAČNIKA STORITEV**

Spodaj podpisani plačnik (starši oz. zakoniti zastopniki)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vpišite ime in priimek plačnika in naslov bivanja)

**želim**,

da mi OSNOVNA ŠOLA IVANA GROHARJA, PODLUBNIK 1, ŠKOFJA LOKA

pošilja račune s položnico za opravljene **šolske storitve** (malica, kosila, stroški ekskurzij , šol v naravi …. ) iz e-naslova tina.mohoric@guest.arnes.si,

**v elektronski obliki**

na moj elektronski naslov:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

za otroke, učence OŠ Ivana Groharja.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zap. š. | Ime in priimek otroka | Razred/oddelek |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Kraj in datum:

Podpis starša oz. zakonitega zastopnika (plačnika)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_