



Zavod OŠ Vodice

Ob šoli 2
1217 Vodice



D.Š.: 23124741
Matična št.: 5084377000
Podračun:
SI56 0110 0600 8378 592
Tel.: 01 8324 195
Fax.: 01 8324 266
Elektronski naslov:
projekt2.osljvo@guest.arnes.si

**IZJAVA O PLAČILU ŠOLSKE PREHRANE IN DRUGIH STROŠKOV
NA ZDRUŽENEM RAČUNU – UPN OBRAZCU**

Podpisani:

_____ (ime in priimek staršev oz. zakonitega zastopnika)

_____ (naslov)

_____ (davčna številka starša oz. zakonitega zastopnika)

Izjavljam, da želim za otroke:

_____, razred _____ EMŠO _____

_____, razred _____ EMŠO _____

_____, razred _____ EMŠO _____

_____, razred _____ EMŠO _____

_____, razred _____ EMŠO _____

_____, razred _____ EMŠO _____

vse stroške prehrane, dni dejavnosti, taborov, šole v naravi in drugih stroškov, plačevati z združenim UPN-obrazcem.

Izjavljam, da bom stroške družinskih računov poravnal do roka plačila navedenega na UPN-obrazcu.

Kraj: _____

Datum: _____

Podpis staršev oz. zakonitega zastopnika
