

Osnovna šola 16. decembra Mojstrana
Ulica Alojza Rabiča 7
4281 Mojstrana
Tel: 04 580 99 00
e-mail: ines.kejzar@guest.arnes.si



IZJAVA ZA PREJEMANJE POLOŽNICE PO ELEKTRONSKI POŠTI (preko UJP)

Spodaj podpisani/a _____ (ime in priimek plačnika) izjavljam,
da želim prejemati račun za otroka _____ (ime in priimek otroka,
oddelek) po elektronski pošti v pdf obliki na moj **elektronski naslov:**

_____.

E-oblika računa je na pogled enaka računu, ki bi ga prejemnik računa storitev dobil po navadni pošti.

Davčna številka starša:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prosimo vas, da izpolnjeno in podpisano soglasje skenirano čim prej vrnete na naslov:
ines.kejzar@guest.arnes.si ali pa ga pošljete po pošti ali učencu v šolo.

Obvezujem se, da bom spremembo e-naslava in ostale informacije pomembne za izdajo računa sporočil na OŠ 16. decembra Mojstrana;

kontakt: ga. Ines Kejžar tel.: 04 580 99 00, GSM 041-320-598 ali ines.kejzar@guest.arnes.si.

V _____, dne _____

Podpis plačnika: _____