



## IZJAVA ZA PREJEMANJE E-RAČUNA PO ELEKTRONSKI POŠTI

\_\_\_\_\_, stanujoč/a  
(ime in priimek starša oz. zakonitega zastopnika)

\_\_\_\_\_,  
(naslov plačnika – ulica, poštna številka in kraj)

davčna številka: \_\_\_\_\_

izjavljam, da želim prejemati mesečne obračune šolskih stroškov za otroka/e

• \_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_  
(ime in priimek otroka) (datum rojstva otroka)

• \_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_  
(ime in priimek otroka) (datum rojstva otroka)

• \_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_  
(ime in priimek otroka) (datum rojstva otroka)

po elektronski pošti na elektronski naslov

\_\_\_\_\_.  
(vaš e-naslov)

Seznanjen/a sem:

- da se bodo zgoraj zbrani osebni podatki uporabljali zgolj za omenjen namen
- da lahko izjavo kadarkoli prekličem

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis)