



IZJAVA O PREJEMANJU RAČUNA ZA PREHRANO IN DRUGE DEJAVNOSTI PO ELEKTRONSKI POŠTI

Podpisani:

(ime in priimek staršev oz. zakonitega zastopnika)

(naslov)

Izjavljam, da želim za otroke:

_____, oddelek _____, EMŠO _____

_____, oddelek _____, EMŠO _____

_____, oddelek _____, EMŠO _____

_____, oddelek _____, EMŠO _____

_____, oddelek _____, EMŠO _____

prejemati račune za prehrano in druge dejavnosti po elektronski pošti v pdf obliki na
moj elektronski naslov:

*Izjavljam, da bom vsako spremembo elektronskega naslova in ostale pomembne
informacije za izdajo računa sporočil/a na elektronski naslov:
knjigovodstvo@osjpcenter.si.*

Kraj: _____

Datum: _____

Podpis staršev oz. zakonitega zastopnika
