

**IZJAVA
ZA PREJEMANJE RAČUNOV PO ELEKTRONSKI POŠTI**

Spodaj podpisani/na _____,
(ime in priimek plačnika)

stanujoč/a _____,
(naslov plačnika - ulica, poštna številka in kraj)

davčna številka: _____,

izjavljam, da želim prejemati račune za otroke/e:

- _____,
(ime in priimek otroka)

- _____,
(ime in priimek otroka)

- _____,
(ime in priimek otroka)

- _____,
(ime in priimek otroka)

po elektronski pošti na elektronski naslov:

(vaš elektronski naslov)

Soglasje velja od podpisa do končnega šolanja otroka oziroma do pisnega preklica.
Obvezujem se, da bom spremembo elektronskega naslova in ostale informacije, pomembne za izdajo računa, sporočil/a pisarni za obračun.

V _____, dne _____

Podpis plačnika _____

**OŠ Maksa Durjave na podlagi posredovanih podatkov uredi povezavo preko UJP.
Plačnik na elektronski naslov prejme sporočilo, ki ga mora potrditi, da se vzpostavi pot
za prejemanje računov po elektronski pošti.**

Izpolni šola

Vloga je odobrena dne: _____ Podpis: _____