



IZJAVA O ZDRUŽEVANJU POLOŽNIC IN PLAČIL

Spodaj podpisani _____ (ime in priimek vlagatelja), stanujoč _____ (naslov za pošiljanje položnic), sem vlagatelj prijave na šolsko prehrano in nosilec šolskih obveznosti in izjavljam, **da želim prejemati združene položnice za šolsko prehrano, za naslednje učence:**

1. _____ (priimek in ime učenca) iz _____ razreda,
2. _____ (priimek in ime učenca) iz _____ razreda,
3. _____ (priimek in ime učenca) iz _____ razreda,

Podpis vlagatelja: _____

Datum podpisa: _____

Obrazložitev: mesečne položnice bodo sicer izpisane za vsakega učenca s specifikacijo storitev, UPN nalog – položnica, pa bo združena in izpisana samo pri enem od otrok. Združen bo znesek za navedene učence za posamezni obračun.

Za morebitna pojasnila samo vam na voljo v tajništvu šole: 02/629 02 40