



---

IZJAVA O PREJEMANJU RAČUNA NA ELEKTRONSKI NASLOV

Podpisan/-a \_\_\_\_\_ z davčno št. \_\_\_\_\_

(obvezno)

starš (plačnik) učenca/-ke \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_

razreda

želim prejemati račune po elektronski pošti

\_\_\_\_\_  
(obvezno- prosimo, vpišite čitljivo)

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Izjavo oddate razredniku ali pošljete skenirano po elektronski pošti na naslov projekt6s.oskratl@guest.arnes.si ali po navadni pošti na naslov, Kranjska cesta 27 4240 Radovljica ali oddate v tajništvu šole.

Vsako spremembo elektronskega naslova je potrebno sporočiti in izpolniti novo izjavo. Postopek prijave ponovno poteka preko UJP-a.