



Osnovna šola Notranjski odred Cerknica
Cesta 4. maja 92, 1380 Cerknica
prehrana-oscerknica@os-cerknica.si
tel. št.: 01/70-50-530

SOGLASJE ZA ZDRUŽEVANJE RAČUNOV ZA PLAČILO ŠOLSKIH STORITEV

Spodaj podpisani/a _____
(priimek, ime in naslov plačnika)

želim, da mi združite račune za plačevanje šolskih storitev za naslednje otroke:

- _____, učenec/ka _____ razreda;
(ime in priimek otroka)
- _____, učenec/ka _____ razreda;
(ime in priimek otroka)
- _____, učenec/ka _____ razreda;
(ime in priimek otroka)
- _____, učenec/ka _____ razreda;
(ime in priimek otroka)

Način plačila (obkrožite):

a) preko UPN

b) preko SEPA direktne bremenitve - trajnika

Kraj in datum: _____

Podpis: _____