

Številka: _____

Datum prejema : _____
(izpolni šola)

IZJAVA – pošiljanje UPN naloga za plačilo šolnine

Podpisani _____,
(ime in priimek starša, skrbnika/ce - PLAČNIK)

želim prejemati UPN nalog iz naslova šolnine za _____,
(ime in priimek učenca/ke)

z dnem _____, na elektronski naslov _____.

Naslov stalnega bivališča: _____.

Datum: _____.

Podpis starša, skrbnika/ce - PLAČNIK: _____.