



**O S N O V N A Š O L A
V O D M A T**

Ljubljana, Potrčeva 1

telefon: 01 520 38 50;
telefaks: 01 520 38 58



IZJAVA

Spodaj podpisani/podpisana _____ prosim za združitev stroškov, ki bremenijo starše, na eni položnici za naslednje otroke:

Ime in priimek učenca _____ , razred in oddelek _____

Ime in priimek učenca _____ , razred in oddelek _____

Ime in priimek učenca _____ , razred in oddelek _____

Ime in priimek učenca _____ , razred in oddelek _____

Ime in priimek učenca _____ , razred in oddelek _____

Nosilec položnice naj bo:

Ime in priimek učenca _____ , razred in oddelek _____

Ljubljana _____

Podpis staršev/skrbnikov

Izjave ni potrebno izpolniti vsako šolsko leto, ampak velja do preklica oz spremembe.

B

B

B

B



**O S N O V N A Š O L A
V O D M A T**

Ljubljana, Potrčeva 1

telefon: 01 520 38 50;
telefaks: 01 520 38 58



PREKLIC IZJAVE o združevanju stroškov na eni položnici

Spodaj podpisani/podpisana _____ preklicujem Izjavo za združitev

stroškov, ki bremenijo starše, na eni položnici za otroke: _____

Priimek ter imena in oddelki otrok

Priimek ter imena in oddelki otrok

Ljubljana _____

Podpis staršev/skrbnikov