

SOGLASJE – združen SDD ali UPN

Podpisani _____ soglašam, da se mojim otrokom znesek obračunanih stroškov prehrane in drugih stroškov šolanja združijo v en skupni plačilni nalog.

1. _____ iz _____ razreda,
2. _____ iz _____ razreda,
3. _____ iz _____ razreda,
4. _____ iz _____ razreda.

Soglasje lahko posredujete po pošti ali na e-pošto: elena.frankic@os-komen.si

V primeru, da prejimate e-račun pa združevanje ni možno.

Kraj _____ , datum _____

Podpis staršev/zastopnikov: _____