

***OŠ PIRNIČE - Zg. Pirniče 37b , 1215 MEDVODE***

***tel., fax.: 01–362–11–40***



 Zg. Pirniče, 14.06.2017

1. **PREJEMANJE RAČUNOV PO ELEKTRONSKI POŠTI**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime in priimek prejemnika računa, naslov), želim prejemati račune za šolske obveznosti po elektronski pošti na naslednji **elektronski naslov:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Račune po elektronski pošti želim prejemati za učence:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek učenca, razred)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek učenca, razred)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek učenca, razred)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek učenca, razred).

V primeru spremembe elektronskega naslova, ste to spremembo dolžni sporočiti v računovodstvo šole.

1. **ZDRUŽENI UPN NALOGI (združene položnice)**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime in priimek prejemnika računov, naslov), želim prejemati račune za šolske obveznosti na združenem UPN plačilnem nalogu za učence:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek učenca, razred)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek učenca, razred)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek učenca, razred)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek učenca, razred).

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis staršev (skrbnikov):

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Z izpolnitvijo zgoraj navedenih podatkov, se le ti vodijo do javljene spremembe oziroma do konca šolanja učenca oz učencev.