Vrtec Krkine lučke pri OŠ Vavta vas

IZJAVA ZA PREJEMANJE RAČUNA PO ELEKTRONSKI POŠTI - ZA OTROKA

VKLJUČENEGA V VRTEC KRKINE LUČKE PRI OŠ VAVTA VAS

Spodaj podpisani/a _____ izjavljam, da želim prejemati

ime in priimek plačnika

račun za otroka _____, rojenega _____

ime in priimek otroka *datum rojstva otroka*

račun za otroka _____, rojenega _____

ime in priimek otroka *datum rojstva otroka*

po elektronski pošti v pdf obliki na moj elektronski naslov:

vaš e-mail naslov

Hkrati se obvezujem, da bom spremembo e-naslova in ostale informacije pomembne za izdajo računa sporočil računovodstvu šole.

V _____, dne _____ Podpis plačnika: _____