

**OSNOVNA ŠOLA ŠKOFLJICA**

KLANEC 5,

1291 ŠKOFLJICA

Tel: (01) 3663-803

E - mail. [knjigovodstvo@os-skofljica.si](mailto:knjigovodstvo@os-skofljica.si)

**IZJAVA  
ZA PREJEMANJE E-RAČUNOV V SPLETNO BANKO**

Spodaj podpisani/na \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek plačnika)

stanujoč/a \_\_\_\_\_,  
(naslov plačnika-ulica, poštna številka in kraj)

številka transakcijskega računa: \_\_\_\_\_

**izjavljam, da želim prejemati e-račune v spletno banko za otroka/e:**

- \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek otroka)

- \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek otroka)

- \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek otroka)

- \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek otroka)

Soglasje velja od podpisa do končanega šolanja otroka oziroma do pisnega preklica.  
Obvezujem se, da bom morebitne spremembe podatkov in ostale informacije, pomembne za izdajo računa, sporočil/a pisarni za obračun.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis plačnika \_\_\_\_\_

---

Izpolni šola

Vloga je odobrena dne: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_