

VRTEC IDRIJA
Arkova 7
5280 IDRIJA
vrtec.idrija@guest.arnes.si
Tel. št.: 05 37 43 313
Faks št.: 05 37 43 318



IZJAVA O ZDRUŽEVANJU POLOŽNIC ZA OTROKE IZ ISTE DRUŽINE

Spodaj podpisani/a

Ime, priimek in naslov plačnika

izjavljam, da želim prejemati tekoče obveznosti na združenih položnicah za naslednje otroke:

_____, rojen/a _____
Ime in Priimek otroka

_____, rojen/a _____
Ime in Priimek otroka

_____, rojen/a _____
Ime in Priimek otroka

_____, rojen/a _____
Ime in Priimek otroka

V _____, dne _____ Podpis plačnika: _____

Izjave ni potrebno izpolnjevati za vsako šolsko leto posebej. Velja do preklica!
Izjema: povečanje števila otrok iz družine, ki bodo obiskovali naš vrtec.
V primeru prejetanja e računa združevanje nalogov ni mogoče.

Žig:	Le za uporabo prejemnika plačila:
	Datum prejema : _____
	Podpis prejemnika : _____
	Ravnateljica: _____