

## IZJAVA O PREJEMANJU RAČUNA PO ELEKTRONSKI POŠTI

Podpisani:

\_\_\_\_\_  
(ime in priimek staršev oz. zakonitega zastopnika)

\_\_\_\_\_  
(naslov)

Davčna številka:

--	--	--	--	--	--	--	--

Izjavljam, da želim za otroke:

\_\_\_\_\_, skupina \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, skupina \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, skupina \_\_\_\_\_

Prejemati račune za oskrbnino po elektronski pošti v pdf obliki na moj elektronski naslov:

\_\_\_\_\_  
Izjavljam, da bom vsako spremembo elektronskega naslova in ostale pomembne informacije za izdajo računa sporočil/a na upravo zavoda, Nataši Paradiž, tel. 02 88 42 711, ali na elektronski naslov: [natasa.paradiz@guest.arnes.si](mailto:natasa.paradiz@guest.arnes.si).

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

Podpis staršev oz. zakonitega zastopnika

\_\_\_\_\_