



OSNOVNA ŠOLA LITJA

Ulica Mire Pregljeve 3, 1270 Litija

tel.: 01 8983147

e-pošta: tajnistvo@os-litija.si

spletna stran: <http://www.os-litija.si>

ZDRUŽENA POLOŽNICA/TRAJNIK

ŠIFRA OTROKA:(izpolni šola) _____

Ime in priimek otroka: _____

PLAČNIK

Ime in priimek plačnika:

Ulica, hišna št.:

Kraj in poštna številka:

Položnico prejmejo učenci v šoli. Za več otrok lahko položnice/trajnik združite, vsak še vedno dobi svoj račun, položnica/trajnik pa je združena. Otvoritev trajnika z obrazcem Soglasje za direktno obremenitev SEPA.

Soglasje staršev/skrbnikov

a) Položnica:

Starš/skrbnik _____ se strinjam, da se položnica
učenca _____ iz _____ razreda združi na en UPN obrazec.

Položnica naj se glasi na učenca _____.

b) Trajnik:

Starš/skrbnik _____ se strinjam, da se trajnik
učenca _____ iz _____ razreda združi na en trajnik.

Trajnik se odtegne na ime učenca _____.

Ime in priimek staršev/skrbnikov _____

Litija, _____

Podpis _____