



OSNOVNA ŠOLA KARLA DESTOVNIKA-KAJUHA ŠOŠTANJ
Koroška cesta 7, 3325 Šoštanj
TEL. 03 898-66-00
podračun: SI56 0110 0600 8364 139

Soglasje za direktno obremenitev

Podpisani/-a _____, z davčno št. _____,
(obvezno)

stanujoč/a _____,
(naslov-ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)

številka TRR SI56 _____,

starš (plačnik) učenca _____ iz _____ razreda

podajam soglasje za bremenitev transakcijskega računa z direktno obremenitvijo.

Obvestilo želim prejemati na elektronski naslov _____.
(obvezno – vpišite čitljivo)

Datum: _____

Podpis: _____

Podpisano in izpolnjeno soglasje pošljite po elektronski pošti na naslov: karmen.klanfer@quest.arnes.si
ali po pošti na naslov OŠ Karla Destovnika-Kajuha Šoštanj, Koroška cesta 7, 3325 Šoštanj, lahko pa ga
prinesete v računovodstvo šole.