



Osnovna šola Frana Erjavca Nova Gorica
Kidričeva ulica 36, 5000 Nova Gorica

IZJAVA – ZDRUŽEVANJE POLOŽNIC

Spodaj podpisan/a _____ (ime in priimek plačnika)

_____ (naslov), prosim za združitev položnic za

naslednje otroke:

IME IN PRIIMEK OTROKA

RAZRED

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Datum:

Podpis plačnika:

IZJAVA VELJA DO PREKLICA.