

IZJAVA – ZDRUŽEVANJE POLOŽNIC

Spodaj podpisan/a _____ (ime in priimek plačnika)
_____ (naslov), prosim z združevanje položnic
za naslednje otroke:

IME IN PRIIMEK OTROKA

RAZRED

- | | |
|----------|-------|
| 1. _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ |

Datum:

Podpis plačnika:

IZJAVA VELJA DO PREKLICA