\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OSNOVNA ŠOLA DOLENJSKE TOPLICE**

Pionirska cesta 35

8350 Dolenjske Toplice

Telefon: 07 38 45 200

E-naslov: os.dolenjske-toplice@os-dt.si

**IZJAVA: Prejemanje položnice v elektronski obliki**

Spodaj podpisan/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljam, da

želim od *(zapišite datum)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalje položnico za mojega otroka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prejemati v elektronski obliki.

**Elektronski naslov**, kamor želim prejemati položnico v elektronski obliki: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Za tajnost prejemanja položnice v elektronski obliki bom uporabljal/a spodaj navedeno geslo.

Geslo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Elektronski naslov in geslo morata biti napisana razločno. Izjava se bo hranila v računovodstvu šole in velja do preklica oz. izpisa otroka. Za spremembo gesla ali elektronskega naslova je potrebno ponovno izpolniti izjavo.*

Dolenjske Toplice,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Računovodja: