

OŠ PREŽIHOVEGA VORANCA
PREŽIHOVA 8
1000 LJUBLJANA
tel.: 01 2443 250
e-mail: tajnistvo@voranc.si



Ljubljana, _____

SOGLASJE ZA E-POLOŽNICE

Za mojega otroka, učenke/učenca _____, iz _____ razreda, s
podpisom dovoljujem prejemanje mesečnih položnic po e- pošti.

Ime in priimek starša, ki bo prejemal e-položnice _____
tiskano

Položnice mi pošiljajte na naslednji e-mail: _____

Podpis:
