



---

---

---

## OSNOVNA ŠOLA DOLENJSKE TOPLICE

Pionirska cesta 35  
8350 Dolenjske Toplice

### 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 prejetanja 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: