

Glasbena šola Rogaška Slatina
Kidričeva ulica 26 a
3250 Rogaška Slatina

SOGLASJE ZA ZDRUŽITEV POLOŽNIC

Spodaj podpisani _____
(ime in priimek starša ki bo plačnik, ter naslov)

SE STRINJAM, da šola izvede združevanje položnic (več otrok na eni položnici) za naslednje otroke:

1. _____ roj. datum _____
2. _____ roj. datum _____
3. _____ roj. datum _____
4. _____ roj. datum _____

Kraj: _____

Podpis starša-plačnika: _____

Datum: _____