
(Ime in priimek starša)

(Ulica)

(Kraj)

(Ime in priimek otroka, številka računa ali mesec računa)

OSNOVNA ŠOLA SIMONA GREGORČIČA KOBARID
Gregorčičeva 18 a
5220 Kobarid

VLOGA ZA OBROČNO PLAČILO RAČUNA STORITEV ZA VRTEC, KI VSEBUJE PORAČUN PRISPEVKA ZA VEČ KOT EN MESEC

Računa, ki vsebuje poračun prispevka staršev za več kot en mesec, ne morem plačati v enkratnem znesku,

zato prosim, da mi omogočite plačilo računa v višini _____ EUR v :
(vpiši znesek iz računa)

a.) dveh zaporednih obrokih

b) treh zaporednih obrokih

Opomba: Zgoraj obkrožite eno izmed navedenih možnosti

Utemeljitev vloge: _____

Kraj in datum: _____

Podpis vlagatelja: _____

Obravnavano:

- odobreno
- zavrnjeno

Kobarid, _____

Ravnateljica Jakelj Melita