



OSNOVNA ŠOLA ADAMA BOHORIČA BRESTANICA

Šolska cesta 29

8280 BRESTANICA

T: 07/49 73 025

F: 07/62 00 485

E: os.brestanica@guest.arnes.si

<http://www.osbrestanica.si>

SOGLASJE ZA PLAČILO PREKO TRAJNIKA

PROSIM IZPOLNITE Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI!

Ime in priimek plačnika (starša oz. zakonitega skrbnika):

Naslov (ulica, hišna številka, pošta):

Številka plačilnega računa – IBAN:

Ime banke ali SWIFT BIC:

Ime otroka za katerega se izvrši plačilo preko trajnika:

Obkrožite/izpolnite:

a) ŠOLA , razred _____

b) VRTEC, oddelek _____

(podpis starša oz. zakonitega skrbnika)

Kraj _____, dne _____ .