

I Z J A V A

Spodaj podpisani _____, stanujoč _____,
pošta _____, davčna številka _____, želim
plačevati stroške povezane s šolo na eni položnici za otroke, ki so navedeni v spodnji tabeli in
obiskujejo Osnovno šolo Dobravlje. Položnice želim prejemati na naslov:

_____.

S podpisom soglašam, da šola vodi novo pridobljen podatek (davčna številka) izključno za namen
obračunavanja šolskih storitev. Izjavljam tudi, da sem poučen, da se bo naveden podatek hranil do
pet let po zaključku šolanja posameznega otroka. Prav tako sem poučen, da lahko brez navedbe
razloga prekličem soglasje o zbiranju navedenega podatka, vendar mi šola v tem primeru ne bo
mogla obračunavati storitev za več otrok skupaj.

	Ime in priimek otroka	Razred, podružnica/matična šola
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Kraj in datum: _____

Podpis starša
