

---

---

---



**OSNOVNA ŠOLA DOLENJSKE TOPLICE**  
Pionirska cesta 35  
8350 Dolenjske Toplice  
Telefon: 07 38 45 200  
E-naslov: os.dolenjske-toplice@os-dt.si

## **IZJAVA: Prejemanje položnice v elektronski obliki**

Spodaj podpisana \_\_\_\_\_ 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 prejemanja 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: