



GLASBENA ŠOLA RIBNICA

S O G L A S J E

Vse obveznosti na enem UPN obrazcu

Podpisan - a _____
(ime in priimek prejemnika računa)

naslov _____

pošta _____,

soglašam, da vse obveznosti mesečno poravam na enem UPN obrazcu za naslednje učence:

ŠT.	IME IN PRIIMEK UČENCA	INŠTRUMENT

UPN obrazec želim mesečno prejemati na elektronski naslov:

Podpis: _____

Kraj in datum: _____