



Glasbena šola Idrija  
Prelovčeva 9  
5280 Idrija

T 05 373 46 30  
F 05 373 46 33  
E glasbena-sola-idrija@guest.arnes.si

Plačnik: \_\_\_\_\_  
( Priimek in ime)

Naslov: \_\_\_\_\_

## OBRAZEC ZA ZDRUŽITEVPOLOŽNIC

### IZJAVA

Za pokrivanje stroškov šolske pristojbine v **Glasbeni šoli Idrija**, prosim za združitev stroškov na eni položnici za naslednje otroke:

_____	_____	_____
Priimek in ime učenca	Predmet	Učitelj
_____	_____	_____
Priimek in ime učenca	Predmet	Učitelj
_____	_____	_____
Priimek in ime učenca	Predmet	Učitelj
_____	_____	_____
Priimek in ime učenca	Predmet	Učitelj

**Plačnik je dolžan ob vsaki spremembi predložiti nov obrazec.**

Datum:

Podpis plačnika (starši/skrbniki):

\_\_\_\_\_