**SOGLASJE ZA SEPA DIREKTNO OBREMENITEV**

\_\_\_   **otvoritev**                      \_\_\_   **sprememba**                       \_\_\_   **ukinitev**

*(ustrezno označite)*

S podpisom tega obrazca **pooblaščate OSNOVNO ŠOLO OTOČEC**, da posreduje navodila (obračun prehrane in ostale storitve) vaši banki za obremenitev vašega plačilnega računa v skladu z navodili, ki jih posreduje zavod. Obremenitev se bo izvajala 18. v mesecu.

Priimek in ime učenca:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Razred: \_\_\_\_\_\_\_\_

Priimek in ime učenca:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Razred: \_\_\_\_\_\_\_\_

Priimek in ime učenca:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Razred: \_\_\_\_\_\_\_\_

**Podatki o plačniku:**   \_\_\_   **mati**       \_\_\_   **oče**          \_\_\_ **druga oseba**

*(ustrezno označite)*

Priimek in ime plačnika:       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pošta   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka vašega računa IBAN, odprtega pri banki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S** | **I** | **5** | **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*SOGLASJE velja do spremembe statusa učenca oz. do preklica s strani staršev oz. skrbnikov.*

Kraj in datum:                                                                     Podpis plačnika

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_