--------------------------------------

(ime in priimek starša)

--------------------------------------

(ulica in hišna številka)

--------------------------------------

(pošta)

**Zadeva: Zbirna položnica za več otrok**

Želim zbirni račun za naslednje otroke:

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

(ime in priimek otroka – razred)

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

(ime in priimek otroka – razred)

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

(ime in priimek otroka – razred)

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

Domžale, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis staršev\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_