
(IME PRIIMEK)

(ULICA / VAS)

(Pošta in številka pošte)
Telefon/GSM: _____

Dne: _____

OBČINA PIVKA
Kolodvorska cesta 5
6257 Pivka

**Zadeva: VLOGA ZA POVRAČILO POTNIH STROŠKOV
V OSNOVNO ŠOLO (ZAVOD)**

Spodaj podpisan-i/-a _____ (ime in priimek starša
ali skrbnika), EMŠO: _____ vlagam prošnjo za povrnitev
potnih stroškov za učenca _____ (ime in priimek
učenca), EMŠO: _____ v osnovno šolo/zavod
_____.

Druge opombe:

Davčna številka vlagatelja: _____

Št. TRR računa _____, ki je odprt pri
banki _____.

S podpisom jamčim za točnost podatkov.

Priloga:
- POTRDILO O VPISU

Podpis:
