

Št. dokumenta: _____
(izpolni OŠ Danila Lokarja Ajdovščina)

ZAHTEVA ZA ZDRUŽEN UPN OBRAZEC

Podpisani plačnik (oče / mati / skrbnik) _____
(ime in priimek)

stanujoč na: _____
(naslov)

želim plačevati preko združenega UPN obrazca račune za šolske storitve za navedene učence:

1. _____
(ime, priimek in razred)
2. _____
(ime, priimek in razred)
3. _____
(ime, priimek in razred)
4. _____
(ime, priimek in razred)
5. _____
(ime, priimek in razred)

S svojim podpisom potrjujem, da sem seznanjen z informacijami o zbirki osebnih podatkov, ki se vodi na podlagi podane vloge:

1. Podatki iz te zbirke se uporabljajo izključno za namen ureditve združenega UPN obrazca za navedene učence OŠ Danila Lokarja Ajdovščina.
2. Zahtevo za izpis, izbris, dopolnitev, omejitev ali spremembo osebnih podatkov lahko podpisnik pošlje na e-naslov racunovodstvo@os-ajdovscina.si.

Ajdovščina, _____
(datum)

(podpis plačnika)

NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE ZAHTEVE ZA ZDRUŽEN UPN OBRAZEC

Vlogo oddajo:

1. **Starši prvošolcev**, ki že imajo starejše otroke, v višjih razredi osnovne šole, in bi želeli v združen UPN obrazec dodati tudi prvošolca. To pomeni, da v primeru, da imate 3 otroke v osnovni šoli, boste prejeli en UPN obrazec in plačali eno bančno provizijo za plačilo le tega, namesto treh. Na obrazcu **obvezno** navedete **vse 3 otroke**.
2. **tisti starši učencev od 2. do 9. razred**, ki bi želeli **na novo združiti** UPN obrazce za svoje otroke. Na obrazcu navedete vse otroke, ki jih združujete.

V preteklih šolskih letih oddane zahteve se prenašajo v novo šolsko leto. Če ni sprememb, **NE** oddajajte ponovno zahteve za združen UPN.