



ODJAVA DIJAKA OD ŠOLSKE PREHRANE

Podpisani _____ (starš/zakonit zastopnik) odjavljam
dijaka/injo _____, ki obiskuje _____ (oddelek) od
subvencionirane oz. nesubvencionirane (ustrezno podčrtajte) šolske prehrane.

Odjava je v veljavi od _____ (datum) do konca šolskega leta 2024/25.

Datum: _____ Podpis starša/zakonitega zastopnika: _____