

ODJAVA ŠOLSKE PREHRANE	Ime in sedež šole GIMNAZIJA JOŽETA PLEČNIKA LJUBLJANA ŠUBIČEVA ULICA 1 1000 LJUBLJANA
	
PODATKI O VLAGATELJU	
<input type="checkbox"/> mati <input type="checkbox"/> oče <input type="checkbox"/> druga oseba	
Ime in priimek	Naslov
PODATKI O DIJAKU	
Ime in priimek	RAZRED in ODDELEK

ODJAVA
<p>Odjavljam za šolsko leto 2024/2025</p> <p><input type="checkbox"/> malico od _____ dalje</p> <p><input type="checkbox"/> kosilo od _____ dalje</p>

OPOMBE:

Izjavljam, da sem seznanjen:

- z organizacijo šolske prehrane na šoli in s pravili šolske prehrane,
- z določbo 7. člena Zakona o šolski prehrani, ki določa, da moram plačati šolsko prehrano,
- z določbo 10. člena Zakona o šolski prehrani, ki določa, da moram spoštovati pravila šolske prehrane, pravočasno odjaviti posamezni obrok, ter plačati polno ceno obroka, če obrok ne bo pravočasno odjavljen,
- s pravico do subvencioniranja šolske prehrane ter načinom uveljavljanja subvencije.

Datum: _____

Podpis skrbnika: _____
