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 2026/27.

Datum:_____ Podpis starša/zakonitega zastopnika: _____