

PRIJAVA UČENCA NA ŠOLSKO PREHRANO	Ime in sedež šole OSNOVNA ŠOLA NOVE JARŠE Clevelandska ulica 11, Ljubljana	
PODATKI O VLAGATELJU		
Ime in priimek	Naslov	
PODATKI O UČENCU		
Ime in priimek	Razred v šol. letu 2019/20	Naslov

PRIJAVA
<p>Za šolsko leto 2019/20 prijavljam učenca</p> <p><input type="checkbox"/> na zajtrk od (datum) _____ dalje</p> <p><input type="checkbox"/> na malico od (datum) _____ dalje</p> <p><input type="checkbox"/> na kosilo od (datum) _____ dalje</p> <p><input type="checkbox"/> na popoldansko malico od (datum) _____ dalje</p>

OPOMBE (medicinsko indicirane diete, brez svinjine):

Medicinsko indicirano dieto lahko starši učencev uveljavljajo na podlagi potrdila zdravnika, ki izda potrdilo o medicinsko indicirani dieti za otroka. Za vsako šolsko leto starši predložijo novo zdravniško potrdilo, kot priloga obrazcu. V nasprotnem primeru šola dietne prehrane ni dolžna zagotavljati.

Izjavljam, da sem seznanjen:

- z organizacijo šolske prehrane na šoli in s pravili šolske prehrane,
- 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 vlagatelja: _____

Navodila

1. V rubriko »PODATKI O VLAGATELJU« vlagatelj vpiše svoje ime in priimek ter naslov (ulica, hišna številka, kraj, poštna številka).
2. V rubriki »PRIJAVA« se označi vrsto obroka, na katero vlagatelj prijavlja učenca in se pri posameznem obroku zapiše datum začetka.