PRIJAVA UČENCA NA ŠOLSKO PREHRANO	Ime in sedež šole **OSNOVNA ŠOLA PREŽIHOVEGA VORANCA** **Prežihova 8, 1000 LJUBLJANA**
PODATKI O VLAGATELJU	☐ mati ☐ oče ☐ druga oseba
Ime in priimek	Naslov
PODATKI O UČENCU	
Ime in priimek	Naslov
EMŠO	Razred in oddelek	Izobraževalni program

PRIJAVA
Prijavljam učenca za šolsko leto_____. (Označite s križcem) □ na malico □ na kosilo □ na popoldansko malico **PRIJAVNICO ODDAJTE V RAČUNOVODSTVO!**

POMEMBNO:
V kolikor se boste odločili, da bo imel vaš otrok brezmesno prehrano ali prehrano brez svinjine, <u>obvezno</u> priložite tudi <u>obrazec Dietna prehrana</u>, katerega najdete na spletni strani šole, ter ga oddajte skupaj s prijavnico za prehrano. V kolikor ima vaš otrok medicinsko indicirano dieto, pa prijavnici <u>obvezno priložite izdano potrdilo pediatra oziroma alergologa.</u>

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 vlagatelja:_____