

PREKLIC PRIJAVE NA ŠOLSKO PREHRANO

Gimnazija Škofja Loka
Podlubnik 1 b
4220 Škofja Loka

PODATKI O VLAGATELJU												-	mati			oče			druga oseba			<i>(ustrezno obkroži)</i>		
Ime in priimek:												Naslov:												
PODATKI O DIJAKU																								
Ime in priimek:												Naslov:												
EMŠO												Razred/letnik in oddelek						Izobraževalni program						

PREKLIC ŠOLSKE PREHRANE	
Odjavljam dijaka za šolsko leto ____/____, od šolske malice od _____ dalje. <div style="text-align: right;">(datum)</div>	

Izjavljam, da sem seznanjen da preklic velja z naslednjim dnem, ko šola prejme preklic

Datum: _____

Podpis vlagatelja odjave: _____