****

**IZJAVA O OBČASNEM PREJEMANJU ŠOLSKEGA KOSILA**

šolsko leto 2024/25

Ime starša ali skrbnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**izjavljam, da bo moj otrok** (ime in priimek učenca) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, razred \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **v šoli občasno prejemal šolsko kosilo in sicer:**

1. DOLOČEN DAN V TEDNU (navedite dneve) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. NAVEDITE DATUM PRVEGA PREVZEMA OBROKA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. DOLOČEN TEDEN NA 14 DNI (datumsko določite tedne vnaprej)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Opomba: Če želite, da bo vaš otrok prejemal kosilo samo določen dan na 14 dni, je za vsak obrok potrebna prijava v tajništvu, najmanj dan pred prejemom obroka.**

Datum: Podpis staršev: