

ODJAVA ŠOLSKE PREHRANE

(ime in priimek vlagatelja)

(naslov vlagatelja)

Spodaj podpisani/-a _____ želim odjaviti od šolske prehrane
dijaka/dijakinjo _____, razred _____, za nedoločen čas.

Datum: _____

Podpis vlagatelja: _____

Izpolnjeni obrazec je potrebno vrniti razredniku, tajništvu srednje šole ali po e-pošti na naslov prehrana@siclj.si.

Izjavljam, da sem seznanjen/a da:

- odjava velja naslednji delovni dan, če šola odjavo prejme do 8:00 ure zjutraj. Odjava, oddana po 8:00 uri, velja od 2 dneva po prejemu odjave;
- lahko oddam ponovno prijavo kadarkoli med šolskim letom;
- lahko uveljavljam pravico do subvencije kadarkoli med šolskim letom;
- odjava za nazaj ni mogoča.

Izpolni šola:

Datum in ura prejete odjave: _____

Datum odjave prehrane: _____