ŠOLSKI CENTER
NOVA GORICA

Cankarjeva 10
5000 Nova Gorica
tel: 05 330 87 00
faks: 05 330 87 20
e-pošta: sc@tscng.si
www.scng.si

ODJAVA
OD ŠOLSKE PREHRANE

Ime in priimek dijaka/inje: _____

Naslov: _____

Letnik in oddelek: _____

Podpisani/a dijak/inja

SE ODJAVLJAM od šolske malice

za obdobje od _____ do vključno _____.
(prvi dan brez malice) (zadnji dan brez malice)

Odjavo je potrebno evidentirati vsaj en delovni dan prej do 10. ure. Obrazec vrnete organizatorju šolske prehrane oz. v tajništvo šole.
S podpisom potrjujem, da so z mojo odločitvijo seznanjeni tudi moji starši.

Datum: _____ Podpis dijaka:_____

Podpis starša oz skrbnika: _____

Potrjujem prejem odjave dijaške prehrane dne _____.

Organizator šolske prehrane:

____ _____
(podpis)