OSNOVNA ŠOLA VIDEM
Videm pri Ptuju 47
2284 Videm pri Ptuju

Telefon: (02) 761 94 10
Fax: (02) 761 94 11
e-mail: info@solavidem.si
www.solavidem.si

<u>ODJAVA</u> UČENCA /KE **NA ŠOLSKO PREHRANO**	Ime in sedež šole: **OSNOVNA ŠOLA VIDEM** **Videm pri Ptuju 47** **2284 Videm pri Ptuju**
PODATKI O VLAGATELJU	□ mati □ oče □ druga oseba
Ime in priimek	Naslov
PODATKI O UČENCU/KI	
Ime in priimek	Naslov
EMŠO | | | | | | | | | | | | |	Razred in oddelek

Odjavljam učenca/učenko za šolsko leto 2024/2025

□na malico od _____(datum) dalje

□na kosilo od _____(datum) dalje

□na popoldansko malico od ____(datum) dalje (1.-5. razred)

OPOMBE:

Datum: _____ Podpis vlagatelja: _____

Navodila

1. V rubriko »PODATKI O VLAGATELJU« vlagatelj vpiše svoje ime in priimek ter naslov (ulica, hišna številka, kraj, poštna številka). Če je vlagatelj pravna oseba (npr.: zavod za vzgojo in izobraževanje otrok in mladostnikov s posebnimi potrebami, dom za učence, azilni dom …) se vpiše ime in sedež zavoda, obrazec pa v imenu vlagatelja podpiše odgovorna oseba in ga opremi z žigom.

OSNOVNA ŠOLA VIDEM
Videm pri Ptuju 47
2284 Videm pri Ptuju

Telefon: (02) 761 94 10
Fax: (02) 761 94 11
e-mail: info@solavidem.si
www.solavidem.si

2. V rubriki »ODJAVA« vlagatelj označi vrsto obroka, na katerega odjavlja otroka, in zapiše datum začetka.