



k u l t u r n a š o l a



ZDRAVA ŠOLA



**OSNOVNA ŠOLA
VIDEM**
Videm pri Ptuj 47
2284 Videm pri Ptuj

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

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

Prijavljam 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 »PRIJAVA« vlagatelj označi vrsto obroka, na katerega prijavlja otroka, in zapiše datum začetka.