

**OBRAZEC ZA PRIJAVO DIETNE PREHRANE**

Učenec / učenka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki bo v šolskem letu

2020/21 obiskoval(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_razred, bo potreboval(a) dietno prehrano za naslednje obroke

*(ustrezno obkrožite)*

* zajtrk,
* dopoldansko malico,
* kosilo,
* popoldansko malico.

Dieta za učenca / učenko je:

* začasna do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* trajna.

**PRILOGA:**

**Potrdilo zdravnika specialista oz. s strani stroke predpisanih navodil oz. jedilnika.**

Podpis staršev oz. skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktna številka mobilnega telefona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Velenje, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Popolno vlogo oddajte organizatorki šolske prehrane in se posvetujte z razrednikom.