

ŠOLSKA PREHRANA PRIJAVNICA	OŠ Dušana Bordona Semedela – Koper, Rozmanova 21a, 6000 Koper
VLAGATELJ	UČENEC/UČENKA
IME IN PRIIMEK:	IME IN PRIIMEK
☐ mati ☐ oče ☐ druga oseba	RAZRED (v šol. l. 20__/__)
	NASLOV:
PRIJAVA učenca za šolsko leto 20__/_ na šolsko prehrano (označite ☒) ☐ DA (dodatno ustrezno označite obroke, na katere prijavljate otroka) ☐ zajtrk (ob 7.15 za učence v JV) ☐ malica (ob 9.55) ☐ kosilo (od 12.55 – 14.30 po razporedu) ☐ popoldanska malica (ob 15.00 za učence v OPB) ☐ NE	
Učenec potrebuje zaradi zdravstvenih težav dietno prehrano: ☐ da Vlogi za prijavo na prehrano dodajte zdravniško potrdilo ter navodilo specialista o izvajanju dietne prehrane. Potrdila je potrebno prinesiti za vsako šolsko leto znova.	
Pravico do subvencije malice in kosila ugotavlja in ureja Center za socialno delo.	
Izjavljam, da sem seznanjen: - z organizacijo šolske prehrane na šoli in s pravili šolske prehrane, - z določbo 7. in 10. člena Zakona o šolski prehrani, ki določa, da moram spoštovati pravila šolske prehrane, plačati prispevek za šolsko prehrano, pravočasno odjaviti posamezni obrok, plačati polno ceno obroka, če obrok ne bo pravočasno odjavljen, ter šoli takoj sporočiti vsako spremembo podatkov, navedenih v prijavi ali vlogi; - s pravico do subvencioniranja šolske prehrane ter načinom in postopkom uveljavljanja subvencije; - da so vsi podatki, ki sem jih navedel resnični, točni in popolni; Za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.	
Datum:	Podpis vlagatelja: