Obr. MIZKŠ

PREKLIC PRIJAVE NA ŠOLSKO PREHRANO		Ime in sedež šole **OSNOVNA ŠOLA HINKA SMREKARJA** **GORAZDOVA ULICA 16** **1000 LJUBLJANA**
PODATKI O VLAGATELJU		☐ mati ☐ oče ☐ druga oseba
Ime in priimek		Naslov
PODATKI O UČENCU		
Ime in priimek		Naslov
EMŠO ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	**Razred in oddelek**	Izobraževalni program **OSNOVNOŠOLSKO IZOBRAŽEVANJE**

ODJAVA
☐ zajtrka od _____ dalje ☐ malice od _____ dalje ☐ kosila od _____ dalje ☐ popoldanske malice od _____ dalje

Datum: _____ Podpis vlagatelja:_____