

OBRAZEC ZA PRIJAVO DIETNE PREHRANE

Učenec _____, ki bo v šolskem letu _____ / _____

obiskoval _____ razred, bo potreboval dietno prehrano za naslednje obroke:

(ustrezno obkrožite)

- a) dopoldansko malico
- b) kosilo
- c) popoldansko malico

Dieta za učenca je:

- a) začasna do _____ .
- b) trajna

PRILOGA: Potrdilo **osebnega zdravnika** in **zdravnika specialista** ter s strani stroke predpisana navodila za sestavo jedilnika.

Kraj in datum: _____

Podpis staršev ali skrbnikov:

Popolno vlogo oddajte vodji prehrane.

GSM: _____