Datum prejema:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ***PRIJAVA DIJAKA*** ***NA ŠOLSKO PREHRANO*** | Ime in sedež šole***Srednja šola za farmacijo, kozmetiko in zdravstvo****Zdravstvena pot 1, 1000 Ljubljana* |
| **PODATKI O *VLAGATELJU*** | □ mati □ oče □ druga oseba (ustrezno označi) |
| **Ime in priimek vlagatelja**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Naslov vlagatelja**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_(ulica in hišna številka)\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (poštna št. in pošta) |
| **PODATKI O DIJAKU** |
| **Ime in priimek dijaka**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Naslov dijaka**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_(ulica in hišna številka)\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (poštna št. in pošta) |
|  **EMŠO:** | **Letnik in oddelek (**npr. F 1a)\_\_\_\_\_\_\_ | **Izobraževalni program** (ustrezno označi)O *Farmacevtski tehnik* O *Tehnik laboratorijske*  *biomedicine*O *Kozmetični tehnik* O *Zobotehnik* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Vrsta privzetega menija (če ne boš menjal menijev v programu eAsistent):

O Osnovni O Vegetarijanski O Brez svinjine

O Dietni - če želiš dietni meni, je potrebnoobvezno potrdilo od zdravnika, kakšno dieto potrebuješ

|  |
| --- |
| **PRIJAVA**  |
| **Prijavljam** **dijaka za šolsko leto 2024/2025**  □ na malico od \_\_\_.\_\_\_. 20\_\_ dalje **(OBVEZEN PODATEK)** |
|  □ **SOGLAŠAM**, □ **NE SOGLAŠAM**, da se dijak lahko **od posameznih obrokov** odjavlja sam. |

OPOMBE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Izjavljam, da sem seznanjen:***

- z organizacijo šolske prehrane na šoli in s pravili šolske prehrane;

- z določbo 7. člena Zakona o šolski prehrani, ki določa, da moram plačati šolsko prehrano;

- z določbo 10. člena Zakona o šolski prehrani, ki določa, da moram spoštovati pravila šolske prehrane;

 **pravočasno odjaviti** posamezni obrok **ter plačati polno ceno obroka,** če obrok ne bo pravočasno odjavljen;

- s pravico do subvencioniranja šolske prehrane ter načinom uveljavljanja subvencije.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis vlagatelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Navodila**

1. V rubriko PODATKI O VLAGATELJU vlagatelj vpiše svoje ime in priimek ter naslov (ulica, hišna številka, kraj, poštna številka).
2. V rubriko PODATKI O DIJAKU vlagatelj vpiše ime in priimek dijaka, naslov (ulica, hišna številka, kraj, poštna številka), EMŠO, v kateri razred je vpisan v šol. letu 2024/25 in program, ki ga obiskuje.
3. V rubriki PRIJAVA se zapiše datum začetka prejema malice.
4. **PROSIMO, DA VPIŠETE VSE ZAHTEVANE PODATKE, da bo prijava popolna.**