

PODATKI O USTANOVİ	
Ime in sedež šole Srednja poklicna in strokovna šola Bežigrad - Ljubljana Ptujška ulica 6, 1000 Ljubljana	Številka dokumenta Kraj in datum

PRIJAVA DIJAKA NA ŠOLSKO PREHRANO

PODATKI O VLAGATELJU		☐ mati	☐ oče	☐ druga oseba
Ime in priimek	Naslov			
PODATKI O DIJAKU				
Ime in priimek	Naslov			
EMŠO	Letnik in oddelek	Izobraževalni program		

PRIJAVA
Prijavljam dijaka/dijakinjo za šolsko leto 2017/2018 ☐ na malico od _____ dalje

☐ SOGLAŠAM, ☐ NESOGLAŠAM, da se dijak/dijakinja lahko od posameznih obrokov odjavlja sam.
--

Izjavljam, da sem seznanjen: - z organizacijo šolske prehrane na šoli in s pravili šolske prehrane, - z določbo 9. člena Zakona o šolski prehrani, ki določa, da moram spoštovati pravila šolske prehrane, plačati prispevke za šolsko prehrano, pravočasno odjaviti posamezni obrok, plačati polno ceno obroka, če obrok ne bo pravočasno objavljen ter šoli v 30 dneh sporočiti vsako spremembo podatkov, navedenih v prijavi, - s pravico do subvencioniranja šolske prehrane ter načinom in postopkom uveljavljanja subvencije, ter da: - so vsi podatki, ki sem jih navedel v vlogi resnični, točni in popolni, - za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.	
Kraj in datum	Podpis vlagatelja

Navodila: 1. V rubriko "PODATKI O VLAGATELJU" vlagatelj vpiše svoje ime in priimek ter naslov (ulica, hišna številka, kraj, poštna številka). Če je vlagatelj pravna oseba (npr.: zavod za vzgojo in izobraževanje otrok in mladostnikov s posebnimi potrebami, dom za učence, azilni dom, ...) se vpiše ime in sedež zavoda, obrazec pa v imenu vlagatelja podpiše odgovorna oseba in ga opremi z žigom. 2. V rubriki "PRIJAVA" se označi vrsto obroka, na katero vlagatelj prijavlja dijaka/dijakinjo in se pri posameznem obroku zapiše datum začetka. 3. Pravico do subvencionirane šolske prehrane uveljavljate <u>na pristojnem centru za socialno delo</u> na enotni Vlogi za uveljavljanje pravic iz javnih sredstev.
--

VRSTA OBROKA

Dijaka/dijakinjo prijavljam na (ustrezno označite):

- ☐ NAVADNA MALICA
- ☐ MALICA BREZ SVINJINE
- ☐ BREZMESNA MALICA
- ☐ DIETNA MALICA (samo z zdravniškim potrdilom)
- ☐ DRUGO (npr. brez namaza): _____

DNEVI

Obrok naročam za naslednje dni v tednu (ustrezno označite oz. dopišite):

- ☐ PONEDELJEK, TOREK, SREDA, ČETRTEK in PETEK
- ☐ DRUGO (npr. zaradi prakse): _____

V /Na _____, dne _____

Podpis vlagatelja _____