

PODATKI O USTANOVNI

Ime in sedež šole

Strokovni izobraževalni center 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 2020/2021

 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 odjavljen 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 na pristojnem centru za socialno delo 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 _____