PRIJAVA UČENCA NA ŠOLSKO PREHRANO	Ime in sedež šole **OŠ ELVIRE VATOVEC PRADE** **Pobeška cesta 52, 6000 KOPER**
PODATKI O VLAGATELJU	☐ mati ☐ oče ☐ druga oseba
Ime in priimek Mobilna št.: E-naslov:	Naslov
PODATKI O UČENCU	
Ime in priimek	Naslov
EMŠO ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Razred in oddelek	Izobraževalni program OSNOVNA ŠOLA

PRIJAVA
Prijavljam učenca za šolsko leto 2023/2024 □ na zajtrk od _____dalje □ na malico od _____ dalje □ na kosilo od _____ dalje □ na popoldansko malico od _____ dalje

UČENEC POTREBUJE ZARADI ZDRAVSTVENIH TEŽAV DIETNO PREHRANO: DA NE

Vlogi za prijavo na dietno prehrano dodajte zdravniško potrdilo ter navodilo specialista o izvajanju diete. Potrdila je potrebno prinesti vsako šolsko leto znova.

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.

Izjavljam,
- da dajem soglasje za uporabo zgoraj navedenih podatkov za namen obveščanja, usklajevanja terjatev, izterjavo zapadlih terjatev, prijavo – odjavo prehrane v skladu s predpisi o varovanju osebnih podatkov – GDPR do preklica.

Datum: _____ Podpis vlagatelja:_____

Navodila

V rubriki »PRIJAVA« se označi vrsto obroka, na katero vlagatelj prijavlja učenca in se pri posameznem obroku zapiše datum začetka.