|  |  |
| --- | --- |
| **PREKLIC PRIJAVE DIJAKA****NA ŠOLSKO PREHRANO** | Ime in sedež šole**BIOTEHNIŠKA ŠOLA MARIBOR****VRBANSKA CESTA 30****2000 MARIBOR** |
|  |
| **PODATKI O DIJAKU** |
| Ime in priimek | Letnik in oddelek, izobraževalni program |

Izjavljam, da na podlagi četrte točke 7. člena Zakona o šolski prehrani (UL RS 43/2010) preklicujem **Prijavo dijaka na šolsko prehrano** za šolsko leto 2023/2024.

(Odjava se upošteva z naslednjim delovnim dnevom, če je prejeta do 09. ure dopoldne delovnega dne.)

Podpis dijaka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis starša:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis organizatorja šolske prehrane ali

poslovnega sekretarja:

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

Žig

|  |  |
| --- | --- |
| **POTRDILO O PREKLICU** PRIJAVE DIJAKA NA ŠOLSKO PREHRANO | Ime in sedež šole**BIOTEHNIŠKA ŠOLA MARIBOR****VRBANSKA CESTA 30****2000 MARIBOR** |
|  |
| **PODATKI O DIJAKU** |
| Ime in priimek | Letnik in oddelek, izobraževalni program |

Dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se preklicuje **Prijava dijaka na šolsko prehrano** za šolsko leto \_\_\_\_\_\_\_

Podpis organizatorja šolske prehrane ali

poslovnega sekretarja:

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

 Žig