

**PRILOGA – OŠ ANTONA GLOBOČNIKA POSTOJNA**  
**DIETNA PREHRANA**

<b>PODATKI O VLAGATELJU</b>	<input type="checkbox"/> mati <input type="checkbox"/> oče <input type="checkbox"/> druga oseba
Ime in priimek:	Naslov:
Ime in priimek učenca:	Naslov:
Razred in oddelek:	

**OBVESTILO O DIETNI PREHRANI v šolskem letu \_\_\_\_\_**

**Otrok bo potreboval dietno prehrano, ki ne sme vsebovati naslednjih živil:**

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

oziroma prehrano v skladu z jedilnikom, ki ga prilagamo.

**Prilagam (obkrožite):**

- 1. potrdilo zdravnika in**
- 2. s strani stroke predpisan jedilnik.**

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

- prijava velja z naslednjim dnem, ko šola prejme prijavo.

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 s žigom.
2. V rubriki »OBVESTILO O DIETNI PREHRANI« vlagatelj vpiše tista živila, ki jih učenec ne sme uživati.
3. Obrazcu mora vlagatelj **obvezno priložiti** potrdilo lečečega zdravnika oziroma specialista in s strani stroke predpisan jedilnik.