



Gimnazija Moste
Zaloška cesta 49
1000 Ljubljana

01 547 41 00
info@gmoste.si
gimoste.si

ODJAVA OD ŠOLSKE MALICE ZA CELOTNO ŠOLSKO LETO _____

Spodaj podpisani/a _____ (ime in priimek starša ali skrbnika) za celotno šolsko leto _____ od šolske malice odjavljam dijaka/injo _____, ki obiskuje _____ (razred) na Gimnaziji Moste. Malico odjavljam zaradi _____ (lahko navedete vzrok).

Podpis starša ali skrbnika: _____

Kraj in datum: _____