



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).

Izpolnjeno odjavo pošljite neposredno administratorju za prehrano, na naslov: prehrana@gmoste.si

Podpis starša ali skrbnika: _____

Kraj in datum: _____