

ODJAVA UČENCA OD ŠOLSKE PREHRANE

Ime in sedež šole:

GIMNAZIJA FRANCETA PREŠERNA
Kidričeva cesta 65, 4000 KRANJ

ODJAVA od šolske prehrane

Od šolske prehrane odjavljam dijaka/dijakinjo _____ iz
razreda _____ z dnem _____.

Podpis staršev oz. zakonitih zastopnikov:

Datum:
