



OSNOVNA ŠOLA PUCONCI, Puconci 178, 9201 Puconci

e-mail: ospuconci@ospuconci.si

tel.: +(386)2 545 96 00, ravnatelj: 545 96 02

fax: +(386)2 545 96 13



Z igrivimi koraki v spodbudnem okolju spoznavamo svet.

Izpolni ŠOLA:

Datum prejema: _____

VLOGA ZA ZAGOTOVITEV DIETNE PREHRANE za šolsko leto 2018/19

Ime in priimek učenca: _____

Razred: _____ Datum rojstva: _____

Razrednik: _____

Vrsta diete: _____

Obvezna priloga: potrdilo zdravnika z dne: _____ (Opomba: iz potrdila mora biti razvidna vrsta diete s konkretno navedbo živil oz. sestavin, ki jih učenec ne sme uživati.)

Opombe:

Datum: _____ Ime in priimek starša oz. skrbnika: _____ Podpis: _____

Hkrati dajem privolitev in se strinjam z obdelavo osebnih podatkov, ki so navedeni. Seznanjen sem, da imam pravico, da svojo privolitev kadar koli prekličem ter da se bodo osebni podatki obdelovali v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov in uporabljali za namen vloge za zagotovitev dietne prehrane.

Pojasnilo:

- Starši otrok prvega razreda oddajo vlogo s priloženim zadnjim potrdilom zdravnika razredniku ali svetovalni službi.
- Starši otrok, ki že koristijo dietno prehrano, oddajo vlogo s priloženim novim potrdilom zdravnika razredniku ali svetovalni službi ponovno, za vsako novo šolsko leto posebej, v kolikor je zagotovitev dietne prehrane še potrebna. V nasprotnem primeru se smatra, da dieta ni več potrebna.
- Starši ste dolžni posredovati vsako spremembo o izvajanju dietne prehrane.

Za vsa dodatna pojasnila se lahko obrnete na Sonjo Franko, vodjo prehrane (sonja.franko@ospuconci.si), ali na tajništvo OŠ Puconci (tel.: 02/ 545 96 00).



k u l t u r n a š o l a

TRR. NLB M.Sobota: 01297-6030676417, Davčna številka: SI96341742

Spoštvujem sebe in druge, zato se z veseljem in odgovornostjo do dela učim za življenje.