



Gimnazija Bežigrad, Peričeva ulica 4, 1000 Ljubljana

ODJAVA DIJAKA NA ŠOLSKO MALICO

PODATKI O VLAGATELJU		mati	oče	druga oseba	<i>(ustrezno obkrožite)</i>
Ime in priimek:		Naslov:			
PODATKI O DIJAKU					
Ime in priimek:		Naslov:			
EMŠO		Letnik/oddelek (šolsko leto 2016/17)			
☐	☐	☐	☐	☐	☐

ODJAVA
Odjavljam otroka od šolske malice za šolsko leto 2016/17 od _____ dalje.

Datum: _____

Podpis: _____

Izpolnjen obrazec obvezno oddajte v Referat za dijake.