



OŠ Karla Destovnika-Kajuha
Jakčeva ulica 42
1000 Ljubljana

Prijava/odjava na obrok

Spodaj podpisani/a _____ prijavljam/odjavljam

svojega otroka _____, razred _____, z

datumom _____ na/z

zajtrk / kosilo / malica / popoldanska malica.

(ustrezno obkrožite)

Datum: _____

Podpis staršev: _____