



OŠ Karla Destovnika-Kajuha  
Jakčeva ulica 42  
1000 Ljubljana

### Prijava/odjava na obrok

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_ **prijavljam/odjavljam**  
(ustrezno obkroži)

svojega otroka \_\_\_\_\_, razred \_\_\_\_\_,

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ na/s

**zajtrk / kosilo / malica / popoldanska malica.**  
(ustrezno obkroži)

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis staršev: \_\_\_\_\_