



VLOGA ZA ZAGOTOVITEV DIETNE PREHRANE za šolsko leto 2017/18

Ime in priimek otroka: _____

Skupina: _____ Datum rojstva: _____

Vrsta diete: _____

Obvezna priloga: izvid zdravnika z dne: _____

(Opomba: iz izvida mora biti razvidna vrsta diete s konkretno navedbo živil oziroma sestavin, ki so za učenca škodljive.)

Opombe: _____

