



VLOGA ZA ZAGOTOVITEV DIETNE PREHRANE za šolsko leto 2018/19

Ime in priimek učenca: _____

Razred: _____ 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: _____

