ODJAVA UČENCA OD ŠOLSKE PREHRANE	Ime in sedež šole **OŠ ŠMARJE PRI KOPRU** **ŠMARJE 1** **6274 ŠMARJE** **Mobi št. za prehrano: 065 554 201** **prehrana.smarje@ossmarje.si**
PODATKI O VLAGATELJU	☐ mati ☐ oče ☐ druga oseba
Priimek in ime **Davčna številka** **Kontakt Mob. št.:**	Naslov Mail:
PODATKI O UČENCU	
Priimek in ime	Naslov
EMŠO ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Razred in oddelek **r.**	Izobraževalni program **OSNOVNA ŠOLA**

ODJAVA
V šolske letu 2022/23 odjavljamo: □ zajtrk: od dne _____ dalje □ malico: od dne _____ dalje □ kosilo: od dne _____ dalje □ popoldansko malico: od dne _____ dalje

Izjavljam,

- da dajem soglasje za uporabo zgoraj navedenih podatkov za namen obveščanja, usklajevanja terjatev, izterjavo zapadlih terjatev, prijavo – odjavo prehrane v skladu s predpisi o varovanju osebnih podatkov- GDPR do preklica.

Datum: _____ Podpis vlagatelja:_____