



SOGLASJE ZA ZDRUŽITEV POLOŽNIC ZA ŠOLSKO PREHRANO

Ime

Priimek

Ulica

Hišna številka

Poštna številka

Kraj

Elektronski naslov

Priimek in ime otroka

Razred

Priimek in ime otroka

Razred

Priimek in ime otroka

Razred

Kraj in datum

Podpis:
