

|  |
| --- |
|  VLOGA ZA NADOMESTNI KLJUČEK GARDEROBNE OMARICE ALI ČIP ZA KOSILA |
|  PODATKI  |
| IME IN PRIIMEK STARŠA  | NASLOV     |
| IME IN PRIIMEK UČENCA, razred  | NASLOV (v kolikor ni isti)     |
| OBKROŽI ! * Zaprošamo za nov ključ garderobne omarice številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Zaprošamo za nov čip za evidentiranje koriščenja kosil.

 Stroške nadomestnega ključa oziroma čipa bom poravnal-a po položnici.   |
| Datum:    | Podpis staršev:  |

NAVODILA:

V primeru izgube ali uničenja ključa ali čipa starš izpolnjen in podpisan obrazec pošlje na naslov: andreja.zabar@os-ajdovscina.si ali ga otrok odda v računovodstvo. Nadomestni ključ ali čip otrok prevzame v računovodstvu in vrne uničenega.