

VLOGA ZA UKINITEV PRILAGOJENE PREHRANE

ZA ŠOLSKO LETO: 2024/25

1. SPLOŠNI PODATKI OTROKA

Ime in priimek otroka: _____ rojstni datum: _____

vklučen v enoto vrtca: _____ vzgojitelj-ica: _____

2. KONTAKTNI PODATKI STARŠEV/SKRBNIKOV

Ime in priimek (mami): _____

tel. št.: _____ e-naslov: _____

Ime in priimek (oče): _____

tel. št.: _____ e-naslov: _____

3. IZJAVA O UKINITVI PRILAGOJENE PREHRANE

IZJAVLJAM, da se za ukinitve obstoječe prilagojene prehrane za svojega otroka v času bivanja v vrtcu, odločam kot njegov zakoniti skrbnik.

Ustrezno obkrožite in po potrebi dopolnite eno izmed spodnjih trditev:

- a) Obstoječa prilagojena prehrana **SE UKINJA V CELOTI.**
- b) Obstoječa prilagojena prehrana **SE UKINJA DELNO.**

V primeru opcije (b) vas prosimo, da navedete katera živila se lahko ponovno uvedejo v prehrano vašega otroka:

Vlogi prilagam zdravniško "Potrdilo o ukinitvi medicinsko indicirane diete". DA NE

DATUM:

PODPIS STARŠEV/SKRBNIKOV:
