



---

**Osnovna šola Oskarja Kovačiča Škofije**  
Sp. Škofije 40 D, 6281 Škofije – Slovenija  
Tel.: 05 6626570, e-mail: o-okskofije.kp@guest.arnes.si

---

Datum: \_\_\_\_\_

## IZJAVA

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_ (starš/zakoniti  
zastopnik otroka) izjavljam, da želim za svojega otroka

\_\_\_\_\_ (ime in priimek otroka)

šolsko prehrano brez svinjine. Izjava v zvezi s šolsko prehrano velja do  
preklica.

Podpis: