

Ime in sedež šole: **SREDNJA ZDRAVSTVENA ŠOLA LJUBLJANA, Poljanska cesta 61, 1000 Ljubljana**

## **PODATKI O DIJAKU**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Razred: \_\_\_\_\_

## **ODJAVA**

**Odjavljam v šolskem letu 2010/11**

malico od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

(subvencionirano) malico od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

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

Podpis dijaka: \_\_\_\_\_