



ZAHTEVK ZA ZAGOTAVLJANJE BREZ-KAZEINSKE IN/ALI BREZ- GLUTENSKE DIETE

Zavod CIRIUS Vipava skladno z zakonom o šolski prehrani (ZŠolPre-1, 4. člen) **organizira dietne obroke v okviru dodatne ponudbe, v skladu s svojimi zmožnostmi.** V okviru dodatne ponudbe Zavod **v šolskem letu 2020/2021** omogoča **brez-kazeinsko in/ali brez-glutensko dieto.**

Spodaj podpisani _____ (ime in priimek starša) vlagam Zahtevek za zagotavljanje brez-kazeinske in/ali brez-glutenske diete za _____ (ime in priimek otroka).

DIETA (obkrožit):

- 1) Brez-glutenska
- 2) Brez-kazeinska
- 3) Brez-glutenska in brez-kazeinska

Datum: _____

Podpis: _____