



SLOVENSKI DIJAŠKI DOM
CASA DELLO STUDENTE SLOVENO

OSNOVNA ŠOLA

Zaporedna št. _____

PRIJAVNICA za šolsko leto 2025/2026

Podpisani/a oče/mama ali skrbnik/skrbnica _____,
kraj rojstva _____ datum rojstva _____,
stanujoči/a v _____ ul. _____ št. _____, poštna št. _____,
davčna št. _____,
tel./mobi mame _____ tel./mobi očeta _____
e-pošta _____,

prosim za sprejem svoje/ga hčere/sina v Slovenski dijaški dom S. Kosovel.

Priimek in ime otroka _____, kraj rojstva _____
datum rojstva _____, stanujoči/a v _____ ul. _____
št. _____, poštna št. _____ davčna št. _____,
☐ otrok je že član Slovenskega dijaškega doma Srečko Kosovel

OTROKOVE ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI (alergije...)

prisotnost: **3x tedensko** **4x tedensko** **5x tedensko**

dnevi prisotnosti:

ponedeljek	torek	sreda	četrtek	petek

V š.l. 2024/25 je obiskoval/a _____ razred, šole _____.

V š.l. 2025/26 bo obiskoval/a _____ razred, šole _____.

Rezervacija 50,00 evrov poravnana dne _____

Datum začetka obiskovanja: _____

Datum izpisa: _____

Trst, _____

Podpis staršev ali skrbnikov
