

PRILOGA 4a:



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA NOTRANJE ZADEVE
SEKTOR ZA AZIL

Štefanova ulica 2, 1501 LJUBLJANA
Telefon: 01 472 51 11, 432 51 25; telefaks: 01 472 47 33
E-pošta: gp.mnz@gov.si; <http://www.mnz.si>

IZDAJA OTROŠKE MALICE ZA MESEC:

IME IN PRIIMEK PROSILCA ZA AZIL: _____

DOPOLDAN

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

POPOLDAN

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

MLEKO- 2KRAT 0,25

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

KAŠICA

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

ODOBRIL: _____