

KÉRELEM

étkezési típus megváltoztatására

Leadási határidő: a befizetést megelőző hónap 13-a

Alulírott.....kérem, hogy
.....(név,
osztály/csoport) nevű gyermekem étkezését 20.....-tól
visszavonásig az aláhúzottak szerint megrendelni szíveskedjenek:

Étkezés típusa*:

Óvoda esetén:

- napi 3x-i étkezés / tízórai, ebéd, uzsonna/

Általános Iskola esetén:

- napi 3x-i étkezés / tízórai, ebéd, uzsonna/
- napi 1x-i /csak ebéd/

Térítési díj fizetési kedvezményre jogosult? (aláhúzendő): Igen Nem

Ha igen, a jogosultságot igazoló dokumentum másolatát a térítési díj beszedő részére kell benyújtani (ingyenes étkezés, 50 %-os térítési díjkedvezmény).

Diéta, allergia** igazolás:

** (szakorvosi igazolás a szerződés mellékletét kell képezze!)

Budajenő, 20.....

.....
Szülő/gondviselő