

Étkezést igénylő lap

20.../20....tanévre

Gyermek neve: _____ osztály

Születési hely, év, hónap:

Anyja neve:

Szülő elérhetőségei: email/telefon:

Kérem, gyermekem számára a jelzett étkezést szíveskedjenek biztosítani:

20... év..... hónap naptól

Étkezés típusa:

(x-el jelölt)

- Reggeli
- Ebéd
- Uzsonna

Kedvezmények:

A jogosultságot igazoló határozat másolatát kérjük szíveskedjenek csatolni.

- 50%-os kedvezmény (három, vagy több gyerek jogán)
- 100%-os kedvezmény (ingyenes)
- 50%-os kedvezmény (tartós betegségre jogosító)

A gyermek ételallergiában szenved-e? igen nem

Zsámbék, 20....

.....
szülő aláírása