ÉTKEZÉS-MEGRENDELÉS*

2025/2026 – os tanévre

A szülő neve:	
A szülő lakcíme (számlázási cím):	
e-mail címe:	
telefonszáma:	
A tanuló neve:	
A tanuló osztálya:	
Az étkezés kezdő dátuma:	20……. év …….. hó …… nap
A fenti időponttól az alábbi étkezést ** igénylem:	a) R+E b) E c) E+U d) R+E+U
A fizetés módja***:	utalás

*Benyújtandó: tárgyhót megelőző hónap 25-ig a hivatal pénztárába

****R=reggeli, E=ebéd, U=uzsonna** (Karikázza be a kívánt lehetőséget)

*** A megfelelő válasz aláhúzandó

……

Szülő/Gondviselő aláírása

Dátum: