

KÉRELEM*

étkezési típus megváltoztatására

Leadási határidő: befizetést megelőző hónap 20-a

Alulírott..... kérem, hogy..... (név, osztály)
nevű gyermekem, étkezését 201.....-tól visszavonásig, az alább
aláhúzottak szerint megrendelni szíveskedjenek**:

1. Óvoda tízórai
2. Óvoda ebéd
3. Óvoda uzsonna
4. Alsós tízórai
5. Alsós ebéd
6. Alsós uzsonna
7. Felsősi tízórai
8. Felsősi ebéd
9. Felsősi uzsonna
10. Gimnáziumi ebéd

Budapest, 201.....

.....
aláírás

*E-mailben történő beküldés esetén, kitöltés után, nem szükséges aláírni

**megfelelő aláhúzendó