

## KÉRELEM

étkezési típus megváltoztatására

**Leadási határidő:** számlázás előtti munkanap (számlázás minden hónap 10-e)

Alulírott.....kérem, hogy

...../.....osztály.....,iskola

.....nevű

gyermekem étkezését 2025.....-tól (KÖVETKEZŐ HÓNAP ELSŐ NAPJA)

visszavonásig, az alább aláhúzottak szerint megrendelni szíveskedjenek:

1. háromszori étkezés (ebéd+tízórai+uzsonna)
  2. ebéd+tízórai
  3. csak ebéd
  4. diétás vagy extra diétás étkezés helyett normál étkezés (szülői döntés alapján)
- Büntetőjogi felelősségem tudatában fentieket kijelentem.

Dorog, 202.....év. ....

.....

szülő aláírása