

Ingyenes étkezés megrendelése
(I. félévre, II. félévre, illetve lemondást követő étkezés esetén*)

Alulírott _____ (születési név: _____, születési hely, idő: _____, _____._____._____. anyja neve: _____)
 _____ szám alatti lakos, mint a

1. _____ nevű gyermek
 (iskolájának neve: _____, osztálya: _____),

2. _____ nevű gyermek
 (iskolájának neve: _____, osztálya: _____),

3. _____ nevű gyermek
 (iskolájának neve: _____, osztálya: _____),

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője**,

nyilatkozom, hogy a fent megjelölt gyermekem/gyermekeim 201.....évhónapban vagy***

201..... év hó naptól kívánják az ingyenes étkezést igénybe venni.

Az elérhetőségem, amelyről a megrendelést elektronikusan elküldöm a szervezési, koordinációs munkatársnak:

E-mail címem: _____ @ _____

Tudomásul veszem, hogy

- az ingyenes étkezés megrendelése hiányában a gyermekem részére nem lesz biztosítva az étkezés,
- az étkezést a térítési díj befizetésére megszabott időpontokig meg kell rendelnem,
- ha gyermekem nem veszi igénybe a már megrendelt étkezést, azt köteles vagyok lemondani, majd – az ismételt igénybevételkor – újra megrendelni.

Dátum: 201..... év hó nap.

* a megfelelőt kérjük aláhúzni

** a megfelelőt kérjük aláhúzni

*** a megfelelőt kérjük kitölteni

 szülő/egyéb törvényes képviselő aláírása

Telefonszám: