

NAPKÖZI NYILATKOZAT
(1-4. ÉVFOLYAM)

Alulírott bejelentem, hogy.....nevű
.....osztályos gyermekem részéreév.....hó.....napjától

NAPKÖZIT

- kérek
- nem kérek
- gyermekem a HUNGAST Vital Kft. által biztosított speciális (ételérzékenység/allergia) étkezést vesz igénybe. (Szakorvosi javaslat csatolva!)**
 - csak ebédet vesz igénybe
 - napi 3 étkezést vesz igénybe

Debrecen, 20.....

.....
szülő aláírása