

ÉTKEZÉS IGÉNYLŐLAP
(1-4. ÉVFOLYAM)

Alulírott bejelentem, hogy.....nevű

.....osztályos gyermekem részéreév.....hó.....napjától

**AZ ISKOLA FŐZŐKONYHÁJA ÁLTAL BIZTOSÍTOTT NAPI HÁROMSZORI
ÉTKEZÉST, TÍZÓRAI-EBÉD-UZSONNA (NAPKÖZI)**

veszem igénybe

VAGY

ÉTELÉRZÉKENYSÉG / ALLERGIA miatt (SZAKORVOSI JAVASLAT ALAPJÁN)

a HUNGAST Vital Kft. által biztosított speciális étkezést veszem igénybe:

- csak ebédet kérek**
- napi 3 étkezést kérek**

Debrecen, 20.....

.....

szülő aláírása