

KÉRELEM
étkezési típus megváltoztatására

Leadási határidő: befizetést megelőző hónap 20. napja az intézmény gazdasági ügyintézőjének

Alulírott (szülő neve) kérem, hogy gyermekem (név,
osztály) étkezését 20..... év hó napjától
visszavonásig az alább aláhúzott étkezési típusra megrendelni szíveskedjék.

1. Iskola: napi 3x-i étkezés: tízórai - ebéd - uzsonna
2. Iskola: csak napi 1x, ebéd

.....
Igénybevevő (szülő)

Tiszaföldvár, 20..... hónap

Benyújtás ideje: 20..... hónap
(intézmény tölti ki)

.....
gazdasági ügyintéző

Kérjük olvashatóan töltsse ki!