

KÉRELEM

étkezési típus megváltoztatására

Leadási határidő: befizetést megelőző hónap utolsó előtti munkanapja

Alulírott.....kérem, hogy

.....

(név,osztály,iskola) nevű gyermekem étkezését 202.....-tól

visszavonásig, az alább aláhúzottak szerint megrendelni szíveskedjenek:

1. háromszori étkezés(ebéd+tízórai+uzsonna)

2. csak ebéd

Lábatlan,202.....

.....

szülő aláírása