3. sz. melléklet

Kérelem

Étkezési típus kiválasztására

Leadási határidő: befizetést megelőző hónap utolsó munkanapja

Alulírott…………………………………………………………………………………. kérem, hogy A fekete István Általános Iskolába járó gyermekem étkezését az alábbiak szerint módosítsák.

gyermek neve: ……………………………………………………………………………..osztálya:………………………………………..

időpont:202…………………………..tól visszavonásig.

 **1. 3X étkezés (reggeli+ebéd+uzsonna)**

 **2. 1X étkezés (ebéd**

(*kérjük aláhúzni a kért szolgáltatást!)*

Almásfüzitő, 202…………………………………….

 ………………………………………………

 aláirás