**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…... ….. hó …..nap

Benyújtás ideje: 20……. ….. hó …..nap

(intézmény tölti ki)

…………………………………………

gazdasági ügyintéző

*Kérjük olvashatóan töltse ki!*