

SZÜLŐI NYILATKOZAT
AZ ISKOLAI ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL A 2017/2018. TANÉVBEN

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a nyilatkozat aláírása megrendelésnek minősül, mely fizetési kötelezettséget von maga után!

Tanuló neve:

Osztálya:

Lakcíme:

Szülő (gondviselő) neve:

Szülő e-mail címe:

Szülő telefonszáma:

Van-e ételallergiája (milyen, orvosi igazolást kérünk csatolni):
(Kérjük, hogy az allergiát feltétlenül jelezzék az ebédkiadásnál is!!!)

Gyermezem részére igénybe veszem az iskolai étkezést: igen nem
(A megfelelő válasz aláhúzendó.)

Budapest, 2017. augusztus

.....
Szülő aláírása