# SZÜLŐI NYILATKOZAT
# AZ ISKOLAI ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL A 2024/2025. TANÉVBEN

Tanuló neve: .....

Osztálya: .....

Lakcíme: .....

Szülő (gondviselő) neve: .....

Szülő e-mail címe: .....

Szülő telefonszáma: .....

Gyermekem részére igénybe veszem az iskolai étkezést: igen nem
(A megfelelő válasz aláhúzandó.)

Van-e ételallergiája: .....

Budapest, 2024. augusztus

.....
Szülő aláírása