

Iskolai étkezés igénylő 2026/2027-es tanévre

Gyermek neve, osztálya:.....

Gyermek szül. helye, ideje:.....

Lakcíme:.....

Tart.hely (amennyiben eltér a lakcímtól):.....

Anyja születési neve:.....

Szülő, gondviselő (számlafizető) neve:.....

Szülő születési helye, ideje:.....

Szülő anyja neve:.....

Szülő, gondviselő lakcíme:.....

Szülő telefonszáma:.....

Szülő email címe (ahová a számla érkezik):.....

Étkezési igény:

☐ napi 1 főétkezés

☐ napi 3-szori étkezés

A gyermek egészségi állapotára tekintettel diétás (speciális) étrendet (pl. laktómentes, cukormentes, gluténmentes stb.).....igényelek. (Diétás (speciális étrend KIZÁRÓLAG SZAKORVOSI JAVASLATRA kérhető – érvényes szakorvosi javaslatot, orvosi igazolást szükséges csatolni)

Kesztlőc,.....

.....
szülő, törvényes képviselő aláírása