

KÉRELEM

étkezési típus megváltoztatására

Leadási határidő: számlázás előtti munkanap (számlázás minden hónap 10-e)

Alulírott.....kérem,hogy

.....
(név,osztály,iskola) nevű gyermekem étkezését 20.....-tól

visszavonásig, az alább aláhúzottak szerint megrendelni szíveskedjenek:

1. háromszori étkezés(ebéd+tízórai+uzsonna)
2. ebéd+tízórai
3. csak ebéd

Dorog,20.....

.....
szülő aláírása