**KÉRELEM**

étkezési típus megváltoztatására

**Leadási határidő:** befizetést megelőző hónap utolsó előtti munkanapja

Alulírott………………………………………………………………….kérem,hogy ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(név,osztály,iskola) nevű gyermekem étkezését 2022………………………………………………..-től

visszavonásig, az alább aláhúzottak szerint megrendelni szíveskedjenek:

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

Dorog,2022………………

 …………………………………………………………

 szülő aláírása