**Nyilatkozat étkezési igény megváltoztatásához**

Alulírott ………………………………… (név), ……………………………………. (tanuló neve) ………… osztályos tanuló gondviselője, azzal a kéréssel fordulok Önökhöz, hogy szeretném, a ……………………….. naptól gyermekem étkezését az eddigi

|  |  |
| --- | --- |
| **Igényelt étkezési típus:** | **Diétás étrend (Tartós beteg igazolással) biztosítását kérem:** |
| O Tízórai | O Igen |
| O Ebéd | O Nem |
| O Uzsonna | Ha igen, milyet?................................ |

helyett a következőre módosítani:

|  |  |
| --- | --- |
| **Igényelt étkezési típus:** | **Diétás étrend (Tartós beteg igazolással) biztosítását kérem:** |
| O Tízórai | O Igen |
| O Ebéd | O Nem |
| O Uzsonna | Ha igen, milyet?................................ |

Dátum: …………………………. Aláírás: ……………………………………….