

KÉRELEM

Diétás étkezés igényléséhez

2026/2027 tanévre vonatkozóan

Gyermek neve:

Intézmény:

Osztálya:

Diétás étkezés megnevezése:

A szülő (gondviselő) neve:

Lakcíme:

Alulírott szülő (gondviselő) kérem, hogy fent nevezett gyermekem részére **diétás/speciális** étkezést szíveskedjenek biztosítani.

Budapest,

.....

szülő(k)/gondviselő(k)/

gyám(ok)/törvényes képviselő(k)

Kötelezően csatolandó a gyermekre vonatkozó **érvényes szakorvosi/orvosi igazolás, melyet minden tanévre vonatkozóan igazolni kell!!!**

A konyha jóváhagyása után állítható be a kért étkezés.