

KÉRELEM

**Étkezési típus változtatására**

Szülő(gondviselő):.....

Intézmény: .....

Gyermek neve:.....

Osztálya:.....

Kérem, hogy gyermekem étkezését, 202....., ..... hónaptól

visszavonásig, az alább aláhúzottak szerint megrendelni szíveskedjenek.

**Választott étkezés típusa:** (a megfelelő részt kérem, jelölje X-szel)

- ebéd
- reggeli + ebéd
- ebéd + uzsonna
- reggeli + ebéd + uzsonna

Budapest, 202.....

.....

szülő(k)/gondviselő(k)/

gyám(ok)/törvényes képviselő(k)

Kérjük nyomtatott nagybetűvel kitölteni.

Kitöltés és aláírás után elektronikusan az [etkezes@kobanya.hu](mailto:etkezes@kobanya.hu) címre szkennelt formában beküldeni szíveskedjék.