

Tanév közbeni módosítási kérelem

Gyermek neve:

Osztály/Csoport:

Intézmény:

Lakcím:

Gondviselő neve:

E-mail és tel.szám:

Aláírással elfogadom, hogy amennyiben nem adok meg e-mail cím elérhetőséget, az étkezési számlákkal és egyéb étkeztetést érintő ügyekkel kapcsolatos informálódás az én felelősségem és kötelezettségem. A későbbiekben nem hivatkozhatom az informálás hiányára.

Étkezési típus: (A megfelelő részt kérem aláhúzni)

Tízórai	Igénybe veszem	Nem veszem igénybe
Ebéd	Igénybe veszem	Nem veszem igénybe
Uzsonna	Igénybe veszem	Nem veszem igénybe

Étkezési díjra vonatkozó kedvezmény (A megfelelő részt kérem aláhúzni)

Nem részesülök kedvezményben

3 vagy több gyermek nevelkedik a családban (a jogszabályi kritériumoknak megfelelően)

Tartósan beteg a gyermek

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény

50%-os szociális étkezési támogatás

Az étkeztetés biztosítását a továbbiakban:

Kérem

Nem kérem

Igénybejelentés dátuma:

Teljesítés dátuma:

.....

.....

gondviselő aláírása

ügyintéző aláírása