**IGÉNYLŐLAP**

 **iskolai**

**étkeztetésre**

A tanuló neve: ……………………………………………………….

Osztálya:……………………………………………..

A szülő (gondviselő) neve:…………………………………………......

Születési név…………………………………………………………….

**Az étkezés biztosítását kérem:**

1. kizárólag a déli meleg **főétkezés**, 330 Ft
2. a déli meleg **főétkezés** mellett egy kisétkezés, **tízórai**, 438 Ft
3. a déli meleg **főétkezés** mellett két kisétkezés **tízórai és uzsonna 546** Ft

**Nem kérem az étkezést**

(a megfelelő rész aláhúzandó)

**FIZETÉSRE KÖTELEZETT (igénylő) NYILATKOZATA**

Alulírott……………………………..................................................................(szülő neve), mint fizetésre kötelezett (szülő, gondviselő, törvényes képviselő) tudomásul veszem, hogy:

* a megrendelt étkezési napokra megállapított étkezéstérítési díjat az igénybe vételt követően kell megfizetni a szolgáltatást nyújtó intézmény felé,
* a bármely ok miatt bekövetkező hiányzást lemondani aznap reggel 9 óráig lehet az intézmény titkárságán az alábbi telefonszámokon: 06-32-406-266, 06-20-777-6275
* két havi térítési díj elmaradása esetén az étkeztetést a tartozás rendezéséig felfüggeszthetik, a hátralék behajtását kezdeményezik.

201\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó\_\_\_\_nap

 …………………………………..

fizetésre kötelezett (szülő, gondviselő,

 törvényes képviselő) aláírása