

KÉRELEM

étkezési típus megváltoztatására

Leadási határidő: befizetést megelőző hónap utolsó munkanapja

Alulírott..... kérem, hogy

.....
..... (név, osztály, iskola) nevű gyermekem,
étkezését 202.....-tól visszavonásig, az alább
aláhúzottak szerint megrendelni szíveskedjenek:

1. 3X étkezés (reggeli+ebéd+uzsonna)
2. 2X étkezés (reggeli+ebéd, ebéd+uzsonna)
3. 1X étkezés (ebéd)

Komárom, 202.....