



MENZA IGÉNYLŐLAP

1-12. osztályos tanulók részére
kedvezményben nem részesülők részére
(gyermekenként külön benyújtandó)

2021/2022. tanítási évre

Köznevelési intézmény neve: Aszódi Evangélikus Petőfi Gimnázium, Általános Iskola és Kollégium

Alulírott - a megnevezett nappali oktatásban részt vevő gyermek részére – kérem az étkeztetés biztosítását.

Alulírott _____ születési név _____

születési hely, idő: _____, anyja neve: _____,

lakcím: _____, tel. szám: _____ **mint a**

_____ **nevű gyermek** _____ **osztály**

(születési hely, idő: _____,

anyja neve: _____,

szülője/más törvényes képviselője (megfelelő aláhúzendó):

Az étkezés biztosítását (megfelelő aláhúzendó)

a.) kizárólag a déli meleg főétkezés (1X) E

b.) főétkezés mellett két kísétkezés (3X) T, E, U (általános iskolai tanulók választhatják)

c.) kollégiumi ellátás esetén (3X) R, E, V **vonatkozásában kérem.**

3. **Kérem diétás étrend biztosítását:** igen/nem, a következő egészségi állapotra való tekintettel:

.....
(Szakorvosi igazolás csatolandó!)

Dátum: 2021. _____

az ellátást igénylő (szülő, v. más törv. képv.) aláírása

Megjegyzések: Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

Ha átutalással szeretne fizetni, a honlapról letölthető nyilatkozatot kell kitölteni és a gazdasági irodába eljuttatni.