



Aszódi Evangélikus Petőfi Gimnázium, Általános Iskola és Kollégium

OM-azonosító: 032582

2170 Aszód, Régész utca 34. Pf. 2.

Telefon: +36(28)400-611, +36(28)400-612,

weblap: www.egaaszod.hu, e-mail: gazdasagi@egaaszod.hu



MENZAIGÉNYLŐ LAP

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

2024/2025. 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 alá húzandó):

Az étkezés biztosítását (megfelelő alá húzandó)

- a.) kizárólag a déli meleg főétkezés (1X) E
- b.) főétkezés mellett két kísétkezés (3X) T, E, U (csak általános iskolai tanulók igényelhetik)
- 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: 2024. _____

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

Megjegyzések: Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

Ha **átutalással** szeretne fizetni, a honlapról letölthető szülői nyilatkozatot kell kitöltenie és a gazdasági irodába eljuttatnia. Ha előző évben már töltött ilyen nyilatkozatot az átutaláshoz, akkor nem kell újra megküldenie azt.