



MENZAIGÉNYLŐ LAP

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

2025/2026. 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 aláírással):

Az étkezés biztosítását (megfelelő aláírással)

- 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: 2025. _____

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

Megjegyzések: Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

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