

**KÉRELEM**

étkezési típus megváltoztatására

**Leadási határidő:** a befizetést megelőző hónap 15-e

---

Alulírott.....kérem, hogy

.....(név, osztály)

nevű gyermekem étkezését 20.....-tól visszavonásig az aláhúzottak szerint megrendelni szíveskedjenek:

**Étkezés típusa\*:**

**Általános Iskola esetén:**

- napi 3x-i étkezés / tízórai, ebéd, uzsonna/
- napi 1x-i /csak ebéd/

**Középiskola esetén:**

- napi 1x-i /csak ebéd/
- kollégiumi étkezés:
  - háromszori étkezést kérném gyermekemnek a háromszori étkezési normának megfelelően. (reggeli, ebéd, vacsora)
  - ötszöri étkezést kérném gyermekemnek. (reggeli, tízórai, ebéd, uzsonna, vacsora)

\*aláhúzással jelölje

**Térítési díj fizetési kedvezményre jogosult? (aláhúzendő):**                    **Igen**                    **Nem**

**Ha igen,** a jogosultságot igazoló dokumentum másolatát a térítési díj beszedő részére kell benyújtani (ingyenes étkezés, 50 %-os térítési díjkedvezmény).

**Diéta, allergia\*\* igazolás:** .....

\*\* (szakorvosi igazolás a szerződés mellékletét kell képezze!)

Komló, 20.....

.....

Szülő/gondviselő