

**ÉTKEZÉS IGÉNYFELMÉRŐ LAP**  
**(KÉRJÜK NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI)**

Alulírott \_\_\_\_\_ (gondviselő neve) nyilatkozom, hogy  
gyermekem részére a 2020/2021-es tanévben étkezést fogok igényelni.

Gyermek neve: \_\_\_\_\_

Osztálya a 2020/2021-es tanévben: \_\_\_\_\_

Igényelt étkezések (kérjük X-szel jelölni): Tízórai [  ]      Ebéd [  ]      Uzsonna [  ]

Amennyiben diétás étkezést igényel, diéta típusa: \_\_\_\_\_

E-mail cím: \_\_\_\_\_

Dátum \_\_\_\_\_

Aláírás \_\_\_\_\_