



Étkezés lemondása

Tanuló neve: Osztálya:

.....(szülő neve) szülő kérem gyermekem iskolai étkeztetésének megszüntetését az alábbi időponttól kezdve.

Egyúttal tudomásul veszem, hogy az étkezési térítési díj befizetésének elszámolása a tanév végén történik meg.

Lemondás kezdete:évhó nap.

Debrecen,

.....
szülő aláírása