



## 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: .....év .....hó ..... nap.

Debrecen, .....

.....  
szülő aláírása