3.sz.melléklet

N Y I L A T K O Z A T AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉNEK LEMONDÁSÁRÓL

Gyermek neve:……

Iskola:…….

Osztály: …….

Lakcíme (irányítószámmal): ……

Szülő, törvényes képviselő neve: ……

Lakcíme (irányítószámmal): ……

Elérhetősége: Tel.: …… e-mail cím: ……

Alulírott, a fent nevezett gyermek szülője / törvényes képviselője nyilatkozom, hogy

20…… év ……..hó …….. naptól nem kívánom igénybe venni a közétkeztetés szolgáltatást.

……..

szülő (törvényes képviselő) aláírása

Kelt: ……., 20……..