



## ÉTKEZÉS VISSZAMONDÁSA (tartós/végleges lemondás)

Alulírott szülő/gondviselő kérem, gyermekem/gondozottam étkezésének visszamondását:

1. Étkező neve: .....
  2. Születési helye, ideje: .....
  3. Anyja neve: .....
  4. Szülő/gondviselő neve: .....
  5. Lakcíme: .....
  6. Telefonszám (mobil): .....
  7. Köznevelési intézmény megnevezése, osztály: .....
- .....

Visszamondás kezdete: .....

Visszamondás vége: tanév vége/ egyéb: .....

Kelt: Debrecen, .....év .....hó .....nap

.....  
kiskorú esetén a szülő  
(törvényes képviselő) aláírása