



ÉTKEZÉS VISSZAMONDÁSA **(tartós/végleges lemondás)**

Alulírott szülő/gondviselő kérem, gyermekem/gonдозottam 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,évhónap

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