

N y i l a t k o z a t

Budapest XVII. Kerületi Zrínyi Miklós Általános Iskola

1171 Budapest, Sisakos sáska utca 3.

2021/2022-es tanév

Tanuló neve:

Osztálya:

Szül. ideje:

Helye:

Lakcíme:

Szülő neve:

Telefonszáma:

email címe:

Étkezést igénybe kívánom venni: * **IGEN**

NEM

Ha igen: *

NAPKÖZI (tízórai, ebéd, uzsonna)

MENZA

Az étkezési díjat :*

készpénzes befizetéssel

átutalással

kívánom rendezni.

Átutalásnál a számlaszám:

A számlavezető fiók:

Számlaszám tulajdonosának neve:

Az igényelt étkezés: * **Teljes árú**

Kedvezményes

50% Kedvezmény (3 és több gyermek)

50% Kedvezmény (beteg gyermek)

100% Kedvezmény (rendszeres gyermekvéd. támogatás)

Gyermekeim részére diétás étkezést kívánunk igénybe venni:*

igen

nem

Diéta jellege:

.....

Dátum:

.....

Az ellátást igénylő aláírása

*A megfelelő részt kérjük szíveskedjenek aláhúzni.