**Étkezés lemondás (végleges)**

Szülő neve:

Szülő címe:

Gyermek neve:

Gyermek osztálya:

Gyermek által igénybe vett **napközi/menza (megfelelőt aláhúzni) ellátást**

**……………. év ……………………………… hó …………….. napjával le kívánom mondani.**

Tác, …………………. év ……………….hó ……………. nap

…………………………………………………..

szülő aláírása