

Intézmény neve:

**Újpesti Szűcs Sándor Általános Iskola,
1044 Budapest, Ugró Gyula sor 1-3.**

Gyermek neve, osztálya:

KÉRELEM

diétás étkezés igénybevételéhez

Alulírott:.....

lakcíme:.....

elérhetősége (telefon, e-mail):.....

kérem gyermekem részére az alábbi diétás étkezést biztosítani szíveskedjenek.

Diéta típusa:

A diétás étkezést csak érvényes szakorvosi igazolás esetében tudjuk biztosítani.

Budapest, 20.....

.....

kérelmező aláírása

Beküldendő: minden év május 15-ig

postai úton vagy személyesen a Budapest Főváros IV. kerület Újpesti Önkormányzat Gazdasági Intézménye (1048 Bp. Galopp u. 13.) iktatójába, vagy email-ben az info@ebedbefizetes.ujpestgi.hu e-mail címre.