



## Nyilatkozat étkezési igény bejelentésére

Alulírott ..... (szülő neve) nyilatkozom, hogy  
gyermekem, .....(gyermek neve) \_\_\_\_ . osztályos  
tanuló számára igényt tartok az alábbi étkeztetésre a 2017/2018 tanévben (megfelelő  
aláhúzendó):

- **Tízórai+ebéd+uzsonna: (644,- Ft/nap)**
  - 50 % kedvezmény: (322,- Ft/nap)
- **Tízórai+ebéd: (542,- Ft/nap)**
  - 50 % kedvezmény: (271,- Ft/nap)
- **Csak ebéd: (441,- Ft/nap)**
  - 50 % kedvezmény: (220,- Ft/nap)

### Az étkezési díj befizetési módok:

- csekk (amelynek befizetését e-mail formájában – [dunabogdanyiskola@gmail.com](mailto:dunabogdanyiskola@gmail.com)  
- vagy személyesen tárgyhó 15. napjáig igazolni kell)
- átutalás

### Étkezés módosítása:

Csak írásban minden hónap utolsó munkanapján 10.00 óráig.

### Étkezés lemondása:

Az étkezés lemondása (betegség vagy egyéb hiányzás esetén) mindennap 10 óráig  
lehetséges a titkárságon (tel.: 06-26-391 055) vagy e-mailen:  
[dunabogdanyiskola@gmail.com](mailto:dunabogdanyiskola@gmail.com).

Dunabogdány, 2017. augusztus 31.

.....

Szülő aláírása