



Piliscsabai Polgármesteri Hivatal
Jegyző

2. SZ. MELLÉKLET

NYILATKOZAT

Szülő, gondviselő neve:

Gyermek neve:

Intézmény, osztály, csoport ahová az étkezést kérem:

Lakcím:

Születési hely, idő:

Fent nevezett gyermekem részére az alábbi étkezést veszem igénybe:

- 1. Teljes háromszori étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna)**
- 2. Csak ebéd**

(kérem aláhúzással jelölje a kért étkezést, egyéb étkezés rendelésére nincs lehetőség)

A fenti megrendelés 2019/2020 tanévre érvényes, kérjük, hogy az étkezés lemondását előző nap 10 óráig jelezze hivatalunk felé!

Hozzájárulok adataim, illetve gyermekem adatainak kezeléséhez.

Piliscsaba, 2019.....

.....
szülő, gondviselő aláírása