

## ÉTKEZÉS VÉGLEGES LEMONDÁSA

Alulírott megrendelő (szülő/gondviselő/törvényes képviselő) kérem az étkezés végleges lemondását az alábbiak szerint:

1. Étkező neve: .....

2. TAJ száma: .....

3. Szülő/gondviselő/törvényes képviselő neve: .....

4. Köznevelési intézmény megnevezése, osztálya: .....

.....

5. Kollégista esetén a kollégium megnevezése: .....

.....

6. Végleges lemondás, melynek kezdete: .....

Dátum: ..... év ..... hó ..... nap

.....

megrendelő aláírása