

Menza megrendelése a 2023/2024-as tanévre

Tanuló neve:	osztálya:
--------------	-----------

Számlafizető (szülő/nagykorú tanuló)

Neve:
Címe:
Adóazonosító jele:
Számla fogadásához e-mail:
Telefonszám:

Jelölje, hogy a tanév folyamán mely napokra igényel étkezést:

Hétfő	Kedd	Szerda	Csütörtök	Péntek	Szombat (áthelyezett tanítási nap esetén)

Jelölje, a tanuló jogosult kezdeményes étkezésre? igen nem

Kelt:

szülő (nagykorú tanuló) aláírása

Jelen megrendelés visszavonása, módosítása írásban kezdeményezhető.
Visszavonás/módosítás nélkül a megrendelés a tanév végéig érvényes.