

**NYILATKOZAT**  
**közétkeztetés módosításáról,**  
**lemondásáról**

a) módosítás (lemondás) kezdete: \_\_\_\_\_

GYERMEK NEVE, OSZTÁLYA: \_\_\_\_\_

SZÜLETÉSI HELY, IDŐ: .....

CÍM: .....

GONDVISELŐ NEVE: .....

MÓDOSÍTÁS ÉTKEZÉS TÍPUSA: *napi háromszori étkezés (tízórai+ebéd+uzsonna)\**

*napi egyszeri étkezés (ebéd)\**

Budapest, 20... ..hó.....nap

aláírás

Megjegyzés: A nyilatkozattevő köteles az esetleges változásokról - beleértve a nyilatkozat visszavonását is - az intézményt tájékoztatni a tárgyhónapot megelőző hó 1. napjáig. A nyilatkozat tételére az étkezés megrendelések zökkenőmentes biztosítása és a kiállított számlák sztornózásának elkerülése miatt van szükség.

*\*A kívánt rész aláhúzandó!*