Szent Efrém Görögkatolikus Óvoda, Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola
4024 Debrecen, Kossuth utca 44.
Tel/Fax: (30) 9559438, E-mail: etkeztetes@efrem.hu, Web: www.efrem.hu

ÉTKEZÉS VISSZAMONDÁSA
(tartós/végleges lemondás)

Alulírott szülő/gondviselő kérem, gyermekem/gondozottam étkezésének visszamondását:

1. Étkező neve: ……..
2. Születési helye, ideje: ……
3. Anyja neve: ……
4. Szülő/gondviselő neve: ……..
5. Lakcím: ……..
6. Telefonszám (mobil): …….
7. Az étkező gyermek osztálya: …….....

Visszamondás kezdete: ……..

Visszamondás vége: tanév vége/egyéb: ……..

Debrecen, …… év …… hó …….. nap

……..
kiskorú esetén a szülő
(törvényes képviselő) aláírása