

DIÉTÁS ÉTKEZÉS IGÉNYLÉSE

Kazinczy Ferenc Református Általános Iskola és Óvoda
Chmara Marianna főigazgató Asszony részére

Tisztelt Főigazgató Asszony!

Alulírott gondviselő, azzal a kéréssel
fordulok Önhöz, hogy legyen szíves biztosítani

..... nevű (sz.hely, idő:
.....,.....) osztályos gyermekem részére
..... típusú diétás étkezést.

Diétás étkezésre jogosító szakorvosi igazolás mellékelve db.

Tiszaújváros, 20.....

Tisztelettel:

.....
gondviselő

Telefonszám:

Lakcím:.....

.....

.....

E-mail cím: