

Intézmény neve:

**Újpesti Szűcs Sándor Általános Iskola,  
1044 Budapest, Ugró Gyula sor 1-3.**

Gyermek neve, osztálya: .....

## **KÉRELEM**

**diétás étkezés igénybevételéhez**

Alulírott:.....

lakcíme:.....

elérhetősége (telefon, e-mail):.....

kérem gyermekem részére az alábbi diétás étkezést biztosítani szíveskedjenek.

Diéta típusa: .....

A diétás étkezést csak érvényes szakorvosi igazolás esetében tudjuk biztosítani.

Budapest, 20.....

.....

kérelmező aláírása

**Beküldendő: 2018. május 11-ig**

postai úton vagy személyesen a Budapest Főváros IV. kerület Újpesti Önkormányzat Gazdasági Intézménye (1048 Bp. Galopp u. 13.) iktatójába, vagy email-ben az [info@ebedbefizetes.ujpestgi.hu](mailto:info@ebedbefizetes.ujpestgi.hu) e-mail címre.