**Igényfelmérő**

**Gyermek neve, osztálya:**

Étkezési igény felmérése: (Kérjük, hogy válaszát aláhúzással jelölje!)

* Háromszori étkezést kérek.
* Csak ebédet kérek.
* Nem kérek étkezést.
* Egészségügyi okokból speciális ebédet kérek.
* Egészségügyi okokból speciális 3X-i étkezést kérek

A szolgáltató csak orvosi igazolás leadása mellett tudja biztosítani a speciális étkezést. A korábbi orvosi igazolás megújítását kérjük!

Gyermekem részére igénylem az iskolai órák utáni délutáni napközit:

 IGEN NEM

Hódmezővásárhely, 2021. augusztus 23.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülő