

ÉTKEZÉS LEMONDÁS

Intézmény neve: Ceglédi Kossuth Lajos gimnázium

Diák neve:

Osztálya:

Étkezésre jogosító kártyaazonosítója:

Bejelentem, hogy 2017.hó.....naptól 2017.hó.....napig nem kérem az étkezést.

Cegléd, 2017.....

.....
aláírás (szülő, gondviselő, diák)*

(a megfelelőt kérem aláhúzni)

Figyelem: Az étkezést a következő napra csak 10 óráig lehet! 10 óra utáni bejelentést csak a 2. naptól tudjuk elfogadni!