

Igénylőlap étkezés biztosítására

2024. év hónap

Árpád Szk. Iskola.

Tanuló neve:	
Tanuló osztálya:	
Tanuló címe:	

E-mail cím:

	jegyátvétel	Helye		
		kollégium club szoba		

Az alábbi napokon igénylek étkezést*:

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

* kérjük az igénylés napját jelölni az adott napra: **Reggeli: R 197 Ft x = Ft**
Ebéd : E 420 Ft x = Ft
Vacsora: V 286 Ft x = Ft
ÖSSZESEN: = Ft

Az igénylőlapot a tárgyhónapot megelőző 20 - ig kell leadni.

Az étkezéssel kapcsolatban az alábbi telefonszámot lehet felhívni: +36/70- 66-99-255
etkezes.arpad@szik.szekesfehervar.hu

Székesfehérvár, 2024

.....
aláírás