

**Igénylőlap étkezés biztosítására**

2024. év

hónap

**Árpád Szk. Iskola.**

Tanuló neve:	
Tanuló osztálya:	
Tanuló címe:	

**E-mail cím:**

Étkezési időszak	jegyátvétel	Helye	készpénzes befizetés	
		kollégium könyvtár		

**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

Székesfehérvár, 2024.

.....  
aláírás