



KAZINCZY FERENC  
REFORMÁTUS ÁLTALÁNOS ISKOLA



3580 Tiszaújváros, Munkácsy Mihály út 18. E-mail: [reformatus.kazinczy@tujvaros.hu](mailto:reformatus.kazinczy@tujvaros.hu) Telefon: 49/542-190  
Ügyintéző: Fülöp Anita Fax: 49/542-190/17  
Iktatószám: 156/10 /2017. Tárgy: étkezési igény felmérés és étkezési igényváltozás bejelentés Mell.: - db

ÉTKEZÉSI KÉRELEM ÉS ÉTKEZÉSI IGÉNYVÁLTOZÁS BEJELENTŐ  
2017/2018. TANÉVRE

TANULÓ NEVE.....Osztálya 2017/2018. tanévben:.....  
Kérelmező neve, adóazonosítója: .....  
Lakóhelye:.....  
Bejelentett tartózkodási helye: .....

Jelölje a négyzetbe az igényelt szolgáltatást X-szel!

- |  |  |                                  |  |
|--|--|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Tízórai                 | <input type="checkbox"/> Ebéd                | <input type="checkbox"/> Uzsonna | <input type="checkbox"/> Nem kérek szolgáltatást |
| Étkezési kedvezményt                             | <input type="checkbox"/> Igénylek            |                                  | <input type="checkbox"/> Nem igénylek            |
| Egyéb pedagógiai célú foglalkozást (napközit)    | <input type="checkbox"/> Igénylek .....óraig |                                  | <input type="checkbox"/> Nem igénylek            |
| Egyéb pedagógiai célú foglalkozást (tanulósobát) | <input type="checkbox"/> Igénylek            |                                  | <input type="checkbox"/> Nem igénylek            |

A fenti ellátást 201..... év .....hónap 01-től igénylem.

Tiszaújváros, 201..... év .....hónap.....nap

.....  
Kérelmező aláírása