



**DEBRECENI EGYETEM KOSSUTH LAJOS
GIMNÁZIUMA ÉS ÁLTALÁNOS ISKOLÁJA**

H-4029 DEBRECEN, CSENGŐ UTCA 4.

TEL.: 52/518-670

E-MAIL: TITKARSAG@KOSSUTH-GIMN.UNIDEB.HU



Étkezés lemondása

Tanuló neve: _____ Osztálya: _____

_____ (Szülő neve) szülő kérem gyermekem iskolai étkeztetésének megszüntetését az alábbi időponttól kezdve. Egyúttal tudomásul veszem, hogy az étkezési térítési díj befizetéseinek elszámolása a tanév végén történik meg.

Lemondás kezdete: _____ év _____ hó _____ nap.

Debrecen, _____

szülő aláírása



A lemondás beadásáról szóló igazolást átvettem.

Debrecen, _____

aláírás