

DIÉTÁS ÉTKEZÉSI IGÉNY BEJELENTÉSE

Nyilatkozom, hogy (név)
osztályos tanuló/óvodás* gyermekem 20.....-tól/től kezdődően a mel-
lékelt **szakorvosi igazolás másolata** szerint diétás étkezésre szorul.

A szakorvosi javaslat érvényes:

Mivel a Kiskunlacházi Konyhán nem biztosítottak a diétás ételek előállításához szük-
séges személyi, tárgyi, műszaki feltételek, az Intézmény azt más - ilyen feltételekkel
rendelkező - Közétkeztetőtől rendeli meg.

Jelenleg a diétás ebéd naponta történő biztosítását vállaló közétkeztető: a JUNIOR
VENDÉGLÁTÓ ZRT.

Fentiek alapján kérem részére (diéta megneve-
zése) **diétás ebéd** biztosítását.

Nyilatkozom továbbá arról, hogy gyermekem részére a diétás kísértkezéseket (tízórait
és uzsonnát) biztosítom, azt a tanintézményben az erre kijelölt hűtőben csomagolva,
névvel és dátummal ellátva kívánom a fogyasztásig tárolni.

A diétában történő módosulást, gyermekem átmeneti hiányzását, illetve a gyermekét-
keztetésbe történő visszatérést haladéktalanul jelzem a Kiskunlacházi Konyha részére.

Kelt: Kiskunlacháza, 20.....

.....

Szülő vagy törvényes képviselő aláírása

*A megfelelő rész aláhúzendó