**Igényfelmérés**

Tisztelt Szülő!

**Mint minden évben, így jelenleg is időszakossá vált a gyermekétkeztetési igényfelmérés a következő tanévre.**

Kérem, hogy a ***2017.06.15***-ig az élelmezésvezető részére az előzetes igényfelmérést szíveskedjenek eljuttatni, hogy a 2017/18-as tanév első napján már biztosítani tudjuk gyermekének az étkezést.

Szülő gondviselő neve : ……………………………………………………………………………………………………………………….

Szülő gondviselő címe : ……………………………………………………………………………………………………………………….

Szülő gondviselő telefonszáma : ………………………………………………………………………………………………………….

TAÁI-s gyermek neve : …………………………………………………………………………………………………………………………

a 2017/18-as tanévben …………………………………………………… osztályba jár

gyermek címe : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Kérem a szülő nyilatkozzon az étkezési kategóriáról is, illetve arról is hogy igényelnek a gyermeknek étkeztetést vagy sem.

2017/18-as tanévben étkezési az alábbiak szerint :

(a megfelelő rész aláhúzandó!)

**kér nem kér**

Amennyiben kér :

(a megfelelő rész aláhúzandó! )

**napi 3x-i étkezést (R, E, U) napi 1x-i étkezést (csak Ebéd)**

***Tóth Anita ……………………………………………***

***élelmezésvezető szülő aláírása***