

## EBÉDIGÉNYLÉS

---

**Kérem gyermekem részére a 2022/2023. tanévben az ebéd biztosítását.**

A gyermek neve:..... osztálya:.....

Lakcíme:.....

Szülő elérhetősége - email vagy telefon:.....

*Diétás ebéd esetén a diéta jellege: .....*

*Diétás ebéd igényléséhez kérjük a szakorvosi javaslatot mellékelni. Jelenleg tojásmentes, tejmentes, gluténmentes, cukormentes étkezés érhető el.*

**Tudomásul veszem, hogy az ebéd megrendelése fizetési kötelezettséggel jár.**

Az ebéd lemondására délelőtt 10 óráig van lehetőség. Ezt a központi **TELEFONSZÁMON 06-26-375-322** keresztül vagy a **MOZANAPLÓ** alkalmazáson elérhető „Ebédlemondás ügyintéző”-nek címzett értesítővel vagy **EMAILBEN** az [ebedugyintezo@paduai.hu](mailto:ebedugyintezo@paduai.hu) levelezési címen lehet. Ebben az esetben a lemondás beérkezését követő naptól van lehetőségünk ezt figyelembe venni és szüneteltetni az ebédet.

Amennyiben a lemondás nem történik meg, akkor a hiányzás napjaira teljes áron (az ebéd tényleges beszerzési árán) kell a szülőnek megfizetnie az étkezési térítést, mivel az Iskola nem kapja meg a normatív támogatást a hiányzó gyermekek megrendelt ebédjére. Kivétel betegség esetén a betegség miatti hiányzás első napja.

Kelt ....., 2022.....

.....

szülő vagy gondviselő aláírása

.....

szülő vagy gondviselő neve olvashatóan