**EBÉDIGÉNYLÉS**

**Kérem gyermekem részére a 2025/2026. tanévben az ebéd biztosítását.**

A gyermek neve:………………………………………………………... osztálya:………

Lakcíme:…………………………………………………………………………………..

Szülő elérhetősége /email vagy telefon/:………………………………………………….

. Az étkeztetés biztosítását a következőképpen kérem:/aláhúzandó/

- kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy

- a déli meleg főétkezés mellett tízórai, vagy

-a déli meleg főétkezés mellett tízórai és uzsonna

Kérem a diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott aláhúzandó!)

…………………………………………………………………………………………

(Diétás ebéd igényléséhez kérjük a szakorvosi javaslatot mellékelni. Jelenleg tojásmentes, tejmentes, gluténmentes, cukormentes étkezés elérhető.)

**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 **KRÉTA** 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 ára) 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.

Dátum: 20.………………………..

…………………………………………….

szülő vagy gondviselő aláírása