

Nyilatkozat

Alulírott _____ , tájékoztatom, hogy _____ nevű
gyermekem (_____ óvoda _____ csoport) részére
_____ időponttól a diétás étkeztetést a szakorvosi javaslat értelmében nem
veszem igénybe.

Dátum

Szülő/gondviselő aláírása

Átvette