

**Kerületgazda
Szolgáltató Szervezet**

✉: 1165 Budapest Demeter u. 3. ☎: 403-2928 Fax: 402-0336

Nyilatkozat az iskolai étkezésben való részvételről

Alulírott hozzájárulok az étkezés lebonyolításával kapcsolatos ügyekhez és az étkezést nyilvántartó programhoz (Multischool) szükséges adatok rögzítéséhez.

(Kérjük, nyomtatott betűkkel, olvashatóan töltsse ki a teljes nyomtatványt. Felhívjuk figyelmét, hogy olvashatatlanul és hiányosan kitöltött papírt nem tudunk elfogadni.)

Felnőtt (neve)..... a Budapest XVI.

Kerületi Általános Iskola tanárjaként, kérem részemre az alábbi étkezést:

(Kérjük, húzza alá a megfelelőt.)

a/ Normál, napi 1x étkezést kérek,

*d/ Diétás, napi 1x étkezést kérek**

**(A diétás étkezés igényléséhez 1 évnél nem régebbi szakorvosi igazolás és a Prizma Zrt. adatlap kitöltése szükséges.)*

Az alábbi panasz áll fenn: ételallergia, érzékenység, egyéb.:.....

.....

Igénylő neve:.....

Telefonszáma:.....

Lakcíme:.....

Email címe:.....

(Ha van már a MS5ben rögzítve kerületi iskolás gyermek, akkor a nála megadott email címet legyen szíves ide beírni)

Gyermek neve, iskolája, osztálya.....

Budapest, 20... ..

.....

Aláírás

A Kerületgazda Szolgáltató Szervezet a megadott adatokat az adatvédelmi jogszabályok betartásával kezeli