**Étkezési igény felmérése:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Iskola megnevezése:** |  |
| **Gyermek neve:** |  |
| **Gyermek osztálya:** |  |

|  |
| --- |
| Ebédet kérek: (a megfelelő választ kérem aláhúzni!) |
| hétfő (március 30.) | igen | nem |
| kedd (március 31.) | igen | nem |
| szerda (április 1.) | igen | nem |
| csütörtök (április 2.) | igen | nem |
| péntek (április 3.) | igen | nem |
|  |
| hétfő (április 6.) | igen | nem |
| kedd (április 7.) | igen | nem |
| szerda (április 8.) | igen | nem |
| csütörtök (április 9.) | igen | nem |
|  |
| kedd (április 14.) | igen | nem |
| szerda (április 15.) | igen | nem |
| csütörtök (április 16.) | igen | nem |
| péntek (április 17.) | igen | nem |

Egyáltalán **NEM KÉREK**

|  |
| --- |
| *Ebédet szeretnék elvinni* az alábbi helyek egyikéről (kérem válasszon): |
| Aranypatak Étterem (Szombathely, Simon I. u. 1.) |  |
| Dési Általános Iskola (Szombathely, Kőrösi Cs.S. u. 5.) |  |
| Paragvári Általános Iskola (Szombathely, Paragvári u. 2.) |  |
| Bercsényi Általános Iskola (Szombathely, Bercsényi u.1.) |  |

**Módosítás (új étkezés/lemondás) esetén a megszokott módon, tárgynapot megelőzően 8.30-ig jelezze igényét az étkeztetési ügyintézőknél, vagy az** **elelmezes@gamesz.szombathely.hu** **címen! Az ebéd elvitelére 11-12 óra között van lehetőség a megjelölt átvételi ponton!**