

Kölyök KFT.

Tatabánya

S Z Ü L Ő I K É R E L E M

Alulírott, szülő,
kérem..... nevű
..... osztályos gyermekem részére az orvos által előírt diétás
étkezést biztosítani szíveskedjenek.

Komárom, 20..... év hónap nap

.....

szülő aláírása