**Diétás igénylőlap.**

Szakorvosi igazolás csatolása kötelező!

*Csak a fehér mezőket szíveskedjenek kitölteni!*

|  |  |
| --- | --- |
| Sorszám: |  |
| Diétás neve: |  |
| Születési idő/hely: |  |
| Cím: |  |
| Anyja neve: |  |
| Telefonszáma: |  |
| Intézmény neve: |  |
| Intézmény címe: |  |
| Osztály / csoport: |  |
| Szakorvosi igazolás csatolva: |  | Igen |  | Nem |
| Érzékenység típusa (megfelelőt bejelölni, beírni): |  | Glutén |
| Egyéb: |  | Tejcukor |
|  | Tojás |
|  | Tejfehérje |
|  | Diabétesz |
|  | Mogyoró |
| Étkezés típusa (megfelelőt bejelölni): | Nettó ár Ft-ban |
|  |  | Reggeli |  |
|  | Tízórai |  |
|  | Ebéd |  |
|  | Uzsonna |  |
|  | Vacsora |  |
| Főzőkonyhája: |  |
| Hétvégi főzőkonyhája: |  |
| Alsó tagozat / felső tagozat / középiskola: |  |
| Étkezés típusa (pl. tejmentes-pépes): |  |
| Étlap fajtája, amihez csatolni kell (pl. pépes): |  |
| Számlás vagy készpénzes: |  |
| Diétás összesenbe beleszámoljuk vagy különálló: |  |
| Engedélyező neve: |  |
| Dokumentációt begyűjtötte, adatokat beírta: |  |
| Webtípus kód: |  |
| Adagszám kód: |  |
| Weben / Adagszámban / Berryben beállította: |  |
| Megjegyzés: |  |

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 szülő aláírása