**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**