

Dabasi Intézményfenntartó Központ

Tábor Megrendelő 2024

| | | | | | |
|-------------------------------------|-------|------|--------|-----------|--------|
| Tábor neve: | | | | | |
| Tábor helyszín: | | | | | |
| Tábor időpontja: hó, nap | | | | | |
| Normál | | | | | |
| Csomagolás: doboz/badella | | | | | |
| | Hétfő | Kedd | Szerda | Csütörtök | Péntek |
| Étkezések: | | | | | |
| Reggeli/Tízórai | | | | | |
| Ebéd | | | | | |
| Uzsonna | | | | | |
| Gyermek adagok: | | | | | |
| normál gyermek adag/nap | | | | | |
|allergia/adag/nap | | | | | |
|allergia/adag/nap | | | | | |
|allergia/adag/nap | | | | | |
| Gyermek összesen: | | | | | |
| Felnőtt adagok: | | | | | |
| felnőtt adag/nap | | | | | |
| KÖTELEZŐ KITÖLTENI | | | | | |
| Megrendelő neve: | | | | | |
| telefonszám: | | | | | |
| e-mail cím: | | | | | |
| Számlázási adatok: | | | | | |
| Név: | | | | | |
| Cím: | | | | | |
| Fizetési mód: átutalás/készpénz: | | | | | |
| Megjegyzés: | | | | | |
| Dabasi Intézményfenntartó Központ t | | | | | |
| Napi részösszeg: | | | | | |
| Végösszeg: | | | | | |