



ЗАЯВА НА ОБІД У ДИВОСВІТІ | DYVOSVIT LUNCH REQUEST

Ім'я дитини/Child's Name: _____

Дата народження дитини/Child's Date of Birth: _____

1. Чи дитина має харчові обмеження Does the child have food restrictions?

Ні/No Так/Yes

Якщо так, будь ласка, поясніть/If yes, please explain:

2. Чи дитина має харчову алергію/Does the child have food allergies?

Ні/No Так/Yes

Якщо так, будь ласка, поясніть/If yes, please explain:

Я розумію, що кожний обід коштуватиме \$5.15 і я обіцяю повідомляти відсутність моєї дитини або скасування обіду до 9:00 ранку у день обіду текстовим повідомленням на 330-554-6429.

I understand that each lunch will cost \$5.15, and I promise to report my child's absence or lunch cancellation before 9:00 a.m. on the lunch day by texting 330-554-6429.

Ім'я матері чи батька/Parent's Name: _____

Підпис/Signature: _____ Дата/Date: _____