



## 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 \$5.50 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 \$5.50, 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: \_\_\_\_\_