**ФОРМУЛЯР ЗА ОБРАТНА ВРЪЗКА**

Три имена на правоимащото дете: ................................................................................................................................

Три имена на законен представител: ................................................................................................................................

Адрес: ................................................................................................................................

1. Колко ваучера за детска кухня сте получили през текущия месец? .....................................................................................................
2. Колко от получените ваучери за детска кухня сте използвали през текущия месец?

.....................................................................................................

1. Какво е Вашето мнение за качеството на храната и имате ли препоръки свързани с нея?

.....................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: ………………………… | Подпис: ………………………… |