

Békéscsabai SZC Vásárhelyi Pál Technikum és Kollégium
5600 Békéscsaba Deák u. 6.
Telefon: 66/325-788

Név:

Csoport:

2024/2025. tanév

NYILATKOZAT

a normatív kedvezményben nem részesülők számára intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez

1. Alulírott (születési név:,
születési hely, idő, év..... hó nap, anyja neve:
.....) szám alatti
lakos, mint a nevű gyermek (születési hely, idő
....., év..... hó nap, anyja neve:)
szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzendó) **az étkezés biztosítását**

kollégiumi, externátusi ellátás esetében a következő étkezések (**a kért étkezés aláhúzendó**):

REGGELI

EBÉD

VACSORA

vonatkozásában kérem.

2. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!) a következő egészségi állaputra tekintettel:

3. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum:

.....
az ellátást igénylő
(szülő/ más törvényes képviselő)
aláírása