

Név:

Osztály:

2021/2022. 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

kizárólag a déli meleg főétkezést és az alábbi napokon

	HÉTFŐ	KEDD	SZERDA	CSÜTÖRTÖK	PÉNTEK
EBÉD					

kérem.

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

3. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változásairól a
 változást követő 15 napon belül írásban értesítem az intézmény vezetőjét

Dátum:

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

* Aláhúzendó a kísétkezés típusa!