

NYILATKOZAT

Iskolai étkezés igénybevételéhez

Alulírott szülő/gondviselő nyilatkozom, hogy gyermekem részére az étkezést a 2021/2022. oktatási évre az alábbiak szerint kérem:

Gyermek neve:.....

Osztálya:.....

Lakcíme:.....

Szülő, gondviselő telefonszáma:

Étkezés típusa	Kérem ”X”-el jelölje meg!
T+E+U	
T+E	
E+U	
E	

Kedvezményes gyermekétkeztetést kíván igénybe venni: **igen** **nem**

Kedvezmény jogcíme: (kérjük húzza alá!)

- 1.) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül
- 2.) tartósan beteg vagy fogyatékos
- 3.) családjában tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelnek
- 4.) családjában három vagy több gyermeket nevelnek
- 5.) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság
- 6.) utógondozói ellátásban részesül

Diétás étkezést igényel: **igen** **nem**

Igényelt diéta megnevezése:.....

Nagycenk, 2021.

.....
szülő / gondviselő aláírása