**NYILATKOZAT**

**Étkezés igényléséről**

*(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)*

Alulírott …………………………………………………………… (nyilatkozattevő neve), kérem ……………………...……………………………………(tanuló neve) tanuló (oktatási azonosítója: ………………….; születési helye, ideje: ……………………………, …………; anyja neve: ………………………………………………) számára az alábbi étkezés biztosítását:

* kizárólag déli meleg főétkezés
* a déli meleg főétkezés mellett két kis étkezés (napközi)
* speciális/diétás étrend a következő egészségi állapotra tekintettel
* Speciális /diétás étrend igényelt a következő egészségi állapotra tekintettel

*(A megfelelő válasz egyértelmű aláhúzását kérjük)*

(rövid leírása betegségnek és a diétának: ……………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………)

Nyilatkozom, hogy a tanuló részére 20………………………. (dátum) napjától igénylem az iskolai étkezést, és vállalom a kiállított számlák alapján minden hónap jelzett napjáig az étkezési díj megfizetését.

Kelt: …………………………………………………………………

……………………………………………………

aláírás