NYILATKOZAT

Étkezés igényléséről

(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott		(nyilatkoz	attevő 1	neve), kére	
	(tanuló	neve)	tanuló	(oktatási	azon	osítója:
; születési helye, ideje:			,	;	anyja	neve:
) szái	mára az alábbi e	étkezés b	iztosításá	t:		
 kizárólag déli meleg főétkezés 						
 a déli meleg főétkezés mellett két kis étkez 	zés (napközi)					
 speciális/diétás étrend a következő egészsé 	égi állapotra tek	intettel				
 Speciális /diétás étrend igényelt a következ 	ző egészségi áll	apotra te	kintettel			
(A megfelelő váld	asz egyértelmű aláhi	ízását kérjü	k)			
(rövid leírása betegségnek és a diétának:						
)		
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben rész	zesülők:					
igen			nem			
Kérjük, mellékelje az Önkormányzati határoza	tot, mert anna	k hiányá	iban nem	n tudjuk a	a kedve	zményt
érvényesíteni.						
Három vagy több gyermek esetén a 30 napnál ne	em régebbi haté	ósági iga	zolást szí	veskedjen	ek bemu	ıtatni, a
kedvezményes étkezéshez.						
Nyilatkozom, hogy a tanuló részére 20	(da	átum) na	pjától igé	nylem az i	skolai é	tkezést,
és vállalom a kiállított számlák alapján minden hó	onap 15. napjáig	g az étkez	ési díj m	egfizetését	•	
Továbbá tudomásul veszem, hogy amennyiben a j	jelzett határidőr	e a téríté	si díjat ne	em fizetem	meg, al	bban az
esetben, aktuális hónap 16. napjától nem biztos	sítanak részére	étkezést	de az a	ddig igén	ybe vett	napok
étkezésének ellenértékét ebben az esetben is meg	kell fizetnem.					
Kelt:						
				1///		•••••
				aláírás		