

**NYILATKOZAT**  
étkezési térítési díj megállapításához

**1-8.évfolyamon nappali rendszerű oktatásban részt vevő tanuló után :**

Gyermek neve:..... születési hely idő:.....

Gyermek osztálya:..... anyja neve: .....

Szülő, gondviselő neve /Számírfizető/:.....

Születési név:..... születési hely, idő:.....

Lakcím:..... Telefon:.....

**Igényüket aláhúzással jelezzék.**

Csak ebédet kérek

Háromszori étkezést kérek

Alulírott.....anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, háztartásomban

1./ három vagy több gyermeket nevelek

2./ gyermekem után rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök:  
.....év ..... hó .....nap

3./ tartósan beteg gyermeket nevelek /Az étkezést igénybevevő gyermekre vonatkozik/  
.....év ..... hó ..... nap .....irat száma

4./ gyermeket nevelésbe vettem

(vagy)

**Kijelentem, hogy gyermekétkeztetési kedvezmény igénybevételére nem vagyok jogosult.**

**Kérjük a megfelelő aláhúzni, és mindenképpen visszajuttatni 10 napon belül az iskolába!**

**Az étkezés lemondására az adott napon 9 óráig van lehetőség, az óvoda telefonszámán:**

**29/385-660**

***Utólagos lemondást nem tudunk figyelembe venni!***

Tudomásul veszem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, amennyiben helyzetemben változás történik, úgy 3 napon belül köteles vagyok az intézmény felé jelezni.

Dátum:.....

.....  
az ellátást igénybe vevő /Szülő, gondviselő/  
aláírása