

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ
2018/2019 tanév

Alulírott kérem gyermekem:

neve:.....

osztálya:.....

szülő/gondviselő neve:.....

szülő/ gondviselő tel .száma:.....

szülő/ gondviselő e-mail címe:.....

az alábbi étkezés(ek) biztosítását:

- tízórai
- ebéd
- uzsonna
- gimnáziumi ebéd
- nem kérek

Gyermekem kedvezményben részesül:

- határozat rendszeres gyermekvédelmi kedvezményről
- tartósan beteg
- SNI (sajátos nevelésű igényű)
- három vagy több gyermekes családban él
- nem

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változásáról a változást követő 15 napon belül értesítem az intézményt. A kedvezmény igényléséhez szükséges nyomtatványokat mellékelem.

Kalocsa, 20..... év..... hó nap

.....
szülő aláírása