

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ

Alulírott kérem gyermekem:

neve:.....

osztálya:.....

szülő/gondviselő neve:.....

szülő/ gondviselő tel .száma:.....

szülő/ gondviselő e-mail címe:.....

az alábbi étkezés(ek) biztosítását kérem: nem kérek

1-4.osztály :

- napközi
- tízórai+ebéd
- ebéd

5-6.osztály

- ebéd

7-12.osztály

- gimn.ebéd

Gyermelem kedvezményben részesül: nem

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

1.név:.....2.név:.....

szül.hely,idő:..... szül.hely,idő:.....

an:..... an:.....

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