

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ, MÓDOSÍTÁSHOZ, LEMONDÁSHOZ, KEDVEZMÉNYHEZ

Alulírott kérem gyermekem:

név: osztály:

an.: lakcím:

szülő/gondviselő neve:

szülő/ gondviselő tel .száma:

szülő/ gondviselő e-mail címe:

az alábbi étkezés(ek) biztosítását ☐ kérem ☐ nem kérem

1-4.osztály:

- ☐ tízórai+ebéd+uzsonna
☐ tízórai+ebéd
☐ ebéd

Óvoda:

- ☐ tízórai+ebéd+uzsonna
☐ tízórai+ebéd
☐ ebéd

5-6.osztály

- ☐ ebéd

7-12.osztály

- ☐ gimn.ebéd

Gyermekem kedvezményben részesül: ☐ igen ☐ nem

- ☐ határozat rendszeres gyermekvédelmi kedvezményről
☐ tartósan beteg vagy SNI (sajátos nevelésű igényű)
☐ nevelésbe vett
☐ három vagy több gyermekes családban él, további gyermekeim neve:

1.név:..... oszt:..... 2.név:..... oszt:.....

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

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

A kedvezmény igényléséhez szükséges nyomtatványokat mellékelem, és tudomásul veszem, hogy a támogatásra jogosító igazolások benyújtását követően biztosíthat az intézmény kedvezményt.

Fizetés módja: ☐ készpénz ☐ átutalás

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változásáról a változást követő 15 napon belül értesítem az intézményt.

Kalocsa,20.....év.....hó.....nap

.....
szülő, gondviselő aláírása