

NYILATKOZAT

a 7/2015. (II.27) önkormányzati rend. 20/A. §-a szerinti szünidei gyermekétkeztetés igénybevételéhez

1 Alulírott (születési név:
születési hely, idő, anyja neve:)
..... szám alatti lakos, mint a nevű
gyermek (születési hely, idő, anyja neve:
.....) szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzendó)
a szünidei gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi időtartamban kérem:

	A	B	C
1	Iskolai szünet, bölcsődei, óvodai zárva tartás	A szünidei gyermekétkeztetést a szünet vagy a zárva tartás időtartamára eső minden munkanapon kérem.	A szünidei gyermekétkeztetést a szünet vagy zárva tartás időtartamára eső, alábbi munkanapokon kérem.
2	NYÁRI	IGEN/NEM	

Gyermekeim a következő intézménybe jár:
.....

2. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!) a
következő ételallergiára tekintettel:

Gyermekeim jelenleg is így étkeznek az intézményben / ha nem, a szakorvosi igazolást csatolom.

3. Nyilatkozom, hogy az igényelt szünidei étkeztetés időtartama alatt gyermekeim olyan
programban nem vesz részt, ahol számára meleg étkeztetés biztosított.

Dátum:

.....
az ellátást igénylő
(szülő, más törvényes képviselő)
aláírása

Elérhetőség/Telefonszám: