

Intézmény neve és címe, ahol az étkezést igénybe veszi: (Szülő tölti ki!)	
-------------------------------------------------------------------------------------	--

NYILATKOZAT _____ / _____ tanévtől
a teljes árú ÁLT. ISKOLAI, KÖZÉPISKOLAI és KOLLÉGIUMI gyermekétkeztetés igénybevételéhez

1. **Alulírott** _____
(születési név _____, születési hely, _____,
születési ideje: _____. _____. _____, anyja lánykori neve _____,
telefonszám: _____, email cím: _____ @ _____)
_____ szám alatti lakos,
mint a _____ **nevű gyermek**
(a gyermek születési helye, _____, születési ideje _____. _____. _____,
anyja lánykori neve: _____,
állandó lakcíme _____,
osztálya/csoportja _____, Oktatási azonosító _____, diákig. sz. _____.)

szülője / törvényes képviselője / gondviselője (a megfelelő aláhúzendő) nyilatkozom, hogy gyermekem részére az alábbiak szerint kérem az étkeztetés biztosítását:

1 a. Az étkezések közül igénylem:

- NAPKÖZI 3-szori (tízórai, ebéd, uzsonna)
- MENZA kizárólag a déli meleg főétkezés,
- a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés - *aláhúzendő: tízórai, uzsonna*
- KOLLÉGIUMI ÉTKEZÉS: reggeli, ebéd, vacsora (*a választott étkezések aláhúzendők*)

1 b. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendő!)
a következő egészségi állapotra tekintettel:

A diétát alátámasztó szakorvosi igazolás másolatát a dokumentumhoz mellékelni kell, szolgáltatóval egyeztetni szükséges.

egyéb speciális étkezési igény:

2. Az étkezési térítési díj befizetésének módja (*igényét kérem aláhúzással jelölje*) történhet:

- készpénzben vagy bankkártyával
- átutalással vagy online bankkártyás fizetéssel (nyilatkozat kitöltése szükséges)

3. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, az adatokban történő változást 15 napon belül bejelentem. Továbbá tudomásul veszem, hogy az iskolában az **étkezés jogosultságának ellenőrzéséhez diákigazolvány használata szükséges. Jelen nyilatkozat, írásban történő visszavonásig érvényes.**

Dátum:.....

.....
az ellátást igénybe vevő szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett
gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető
aláírása

Jelen dokumentum eredeti példányát átvettem:

Dátum:

.....
pénzügyi (fő)előd