

Intézmény neve és címe, ahol az étkezést igénybe veszi:	
---	--

NYILATKOZAT _____/_____ tanévre
a teljes áru ÁLT. ISKOLAI, KÖZÉPISKOLAI és KOLLÉGIUMI gyermekétkeztetés
igénybevételéhez

1. Alulírott _____ (Lakcím: _____, _____
Telefon: _____, e-mail: _____@_____), mint a

1.1. _____ nevű gyermek (lakcíme: _____,
születési helye _____, szül. ideje _____. _____. _____. anyja neve: _____)
oktatási azonosító szám: _____ diákigazolvány szám: _____
osztálya/ csoportja.....

1.2. _____ nevű gyermek (lakcíme: _____,
születési helye _____, szül. ideje _____. _____. _____. anyja neve: _____)
oktatási azonosító szám: _____ diákigazolvány szám: _____
osztálya/ csoportja.....

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

1a. Az étkezések közül igénylem:

o NAPKÖZI 3-szori: déli meleg főétkezés, két kísétkezés (tízórai, uzsonna),

o MENZA kizárólag a déli meleg főétkezés,

o a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés - aláhúzendő: tízórai, uzsonna

o KOLLÉGIUMI ÉTKEZÉS: reggeli, ebéd, vacsora (a választott étkezések aláhúzendők)

1b. Kérem diétás étrend biztosítását:

igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendő!) a következő

egészségi állapotra tekintettel:
(A diétát igazoló szakorvosi igazolás másolatát a dokumentumhoz mellékelni kell.)

egyéb speciális étkezési igény: (szolgáltatóval egyeztetni szükséges)

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

- készpénzben

- átutalással ill. 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 felmutatása szükséges.

Dátum:.....

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

Jelen dokumentum eredeti példányát átvettem:

gazdasági ügyintéző

Dátum: