

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

NYILATKOZAT
a teljes áru ÓVODAI 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 _____
csoportja _____.)

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

1 a. Az étkezések közül igénylem:

- a 3-szori: déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés (tízórai, uzsonna),

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

A diétát alátámasztó 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. 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:

.....
ügyintéző

Dátum: