3.sz. mellékelt

**NYILATKOZAT**

**a normatív kedvezményben nem részesülők számára intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez**

**2024/2025. tanév**

1. Alulírott **(**születési név: ,

születési hely, idő \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ év \_\_\_ hó \_\_\_ nap, anyja neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ szám alatti lakos, mint
a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nevű gyermek (születési hely, idő \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ év \_\_\_ hó \_\_\_ nap, anyja neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *szülője / más törvényes* képviselője (a megfelelő aláhúzandó) **az étkezés biztosítását**

□ kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy

□ a déli meleg főétkezés mellett egy kisétkezés (*tízórai vagy uzsonna*)**\***, vagy

□ a déli meleg főétkezés mellett két kisétkezés (tízórai és uzsonna), vagy

□ kollégiumi, externátusi ellátás esetében a következő étkezések: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

vonatkozásában kérem.

2. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzandó!) a következő egészségi állapotra tekintettel: .

3. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum:

az ellátást igénylő
(szülő / más törvényes képviselő)
aláírása

**\* Aláhúzandó a kisétkezés típusa!**