**1. sz. nyilatkozat**

**Nyilatkozat a 2024/2025-ös tanévre szóló gyermekétkeztetés igénybevételéről**

(Olvashatóan kérünk minden adatot kitölteni!)

A gyermek neve: osztálya:

A gyermek iskolája:

Anyja születési neve:

Gyermek születési helye, ideje: , év hó nap

Állandó lakcíme:

Tartózkodási helye:

Szülő/gondviselő neve:

Elérhetőségek (telefonszám):

 (e-mail cím):

A 2024/2025-ös tanévben gyermekem részére biztosított étkezést:

(Kérjük, jelölje a megfelelő választ!)

* **IGÉNYLEM** az alábbiak szerint**:**

□ ebéd

□ tízórai + ebéd

□ ebéd + uzsonna

□ tízórai + ebéd+ uzsonna

* **NEM IGÉNYLEM**

A nyilatkozat kitöltésével hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés igénybevételével kapcsolatos ügyintézés során történő felhasználásához.

Kelt: ...............................................

 .........................................................

 az ellátást igénylő aláírása

 (szülő, törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén

 a gyermek ellátását biztosító nevelőszülő,

gyermekotthon vezetője, utógondozói ellátott fiatal felnőtt esetén az ellátást igénylő)