

1 / a

Intézmény neve:  
címe, elérhetősége:  
Gyermek csoportja:

**NYILATKOZAT**  
**a teljes áru ÓVODAI gyermekétkeztetés igénybevételéhez**

1. Alulírott \_\_\_\_\_ (Lakcím: \_\_\_\_\_,  
Telefon: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_) szám alatti lakos, mint a

1.1. \_\_\_\_\_ nevű gyermek (születési hely, idő \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.  
anyja neve: \_\_\_\_\_),\*

1.2. \_\_\_\_\_ nevű gyermek (születési hely, idő \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.  
anyja neve: \_\_\_\_\_),\*

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

1a. Az étkezések közül igénylem:

- o a 3-szori: déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés (tízórai, uzsonna),*
- o a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés: tízórai vagy uzsonna –*  
*(aláhúzendó), vagy*
- o kizárólag a déli meleg főétkezés*

1b. Kérem diétás étrend biztosítását:

*igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!)*

*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 (nyilatkozat kitöltése szükséges)

3. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak  
megfelelnek, az adatokban történő változást 15 napon belül bejelentem.

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: .....

Jelen dokumentum eredeti példányát átvettem:

.....

gazdasági ügyintéző

Dátum: .....