**NYILATKOZAT**

**Étkezés igényléséről**

*(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)*

Alulírott …………………………………………………………… (nyilatkozattevő neve), kérem ……………………...……………………………………(tanuló neve) tanuló (oktatási azonosítója: ………………….; születési helye, ideje: ……………………………, …………; anyja neve: ………………………………………………) számára az alábbi étkezés biztosítását:

* kizárólag déli meleg főétkezés
* a déli meleg főétkezés mellett két kis étkezés (napközi)
* speciális/diétás étrend a következő egészségi állapotra tekintettel
* Speciális /diétás étrend igényelt a következő egészségi állapotra tekintettel

*(A megfelelő válasz egyértelmű aláhúzását kérjük)*

(rövid leírása betegségnek és a diétának: ……………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………)

Nyilatkozom, hogy a tanuló részére 20………………………. (dátum) napjától igénylem az iskolai étkezést, és vállalom a kiállított számlák alapján minden hónap 10. napjáig az étkezési díj megfizetését.

Továbbá tudomásul veszem, hogy amennyiben a jelzett határidőre a térítési díjat nem fizetem meg, abban az esetben, aktuális hónap 11. napjától nem biztosítanak részére étkezést, de az addig igénybe vett napok étkezésének ellenértékét ebben az esetben is meg kell fizetnem.

Kelt: …………………………………………………………………

……………………………………………………

aláírás