

ÉTKEZÉSI IGÉNY TANÉVRE

Alulírott szülő nevű osztályos gyermekem részére az általam
aláhúzott étkezést igénylem:

- **tízórai-ebéd-uzsonna**
- **tízórai-ebéd**
- **ebéd**
- **ebéd-uzsonna**
- **nem kér étkezést.**

Fent nevezett gyermekem tartósan beteg vagy fogyatékos

*IGEN-NEM

Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül

*IGEN-NEM

****Hivatalos okirat leadása szükséges!***

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy saját háztartásomban él:

- 18 éven alulifő
- 18-25 év közötti, aki valamely oktatási intézmény nappali tagozatán tanulfő
- életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékosfő

összesen:fő

A fenti adatokban történt **változást 15 napon belül** hivatalos okirat bemutatásával a **szülő köteles igazolni.**

A bejelentés elmulasztása miatti téves térítésidő-kiszámítás következményeit a szülő viseli.

Celldőmölök, 20..... hó.....nap

.....
szülő vagy gondviselő aláírása