**NYILATKOZAT**

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

**2023/2024.tanév**

1. Alulírott …….. (születési név: …………………

születési hely, idő , év hó nap, anyja neve: ………………

………………………..)………………… sz. alatti lakos,

mint a nevű gyermek

(születési hely, idő: év hó nap,

anyja neve: ) szülője/törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzandó)

**az étkezés biztosítását**

🞏 kizárólag a déli meleg főétkezés (menza), vagy

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

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

🞏 ko**llégiumi**, vagy externátusi ellátás esetén, a következő étkezések: a lenti táblázat szerint

vonatkozásában kérem.

**A kiválasztott napi étkezést, kérném X-el megjelölni!**

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

\* Aláhúzandó a kisétkezés típusa (szülő/törvényes képviselő) aláírása

**A kollégiumi, externátusi ellátás esetén a napi étkezést, kérném X-el megjelölni!**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A hét** | **H** | **K** | **SZ** | **CS** | **P** |  | **B hét** | **H** | **K** | **SZ** | **CS** | **P** |
| **Reggeli** |  |  |  |  |  |  | **Reggeli** |  |  |  |  |  |
| **Ebéd** |  |  |  |  |  |  | **Ebéd** |  |  |  |  |  |
| **Vacsora** |  |  |  |  |  |  | **Vacsora** |  |  |  |  |  |

Dátum:

.

 az ellátást igénylő

 (szülő/ törvényes képviselő) aláírása