

Iskola :.....

NYILATKOZAT

közétkeztetés igénybe vételére/..... tanév

a) aláírástól visszavonásig

b) étkezési időszak-tól.....-ig

GYERMEK NEVE:

OSZTÁLYA:

OKTATÁSI AZONOSÍTÓJA:

SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:

CÍM:

ANYJA NEVE:

APJA NEVE

SZÜLŐI ELÉRHETŐSÉG: - telefonszám:

- e-mail cím:

AZ IGÉNYELT ÉTKEZÉS TÍPUSA: *napi háromszori étkezés (tízórai+ebéd+uzsonna)**

*napi egyszeri étkezés (ebéd)**

Budapest, 20...hó.....nap

Tudomásul veszem, hogy gyermekem hiányzása esetén étkezés lemondási kötelezettségem van.

.....
aláírás

Megjegyzés: A nyilatkozattevő köteles az esetleges változásokról - beleértve a nyilatkozat visszavonását is - az intézményt írásban tájékoztatni a tárgyhónapot megelőző hó 1. napjáig. A nyilatkozat tételére az étkezés megrendelések zökkenőmentes biztosítása és a kiállított számlák sztornózásának elkerülése miatt van szükség.