

Menza (csak ebéd)

2020-2021-es tanévre

Gyermek neve: _____

Osztálya /2020. IX./: _____

Születési hely, idő: _____

Mikortól kéri az ellátást: _____

Lakcíme: _____

Apja neve: _____

Telefonszám: _____

Anyja neve: _____

Telefonszám: _____

NYILATKOZAT

A kedvezményekre való jogosultságot csak abban az esetben tudjuk figyelembe venni, amennyiben a kedvezményre jogosító irat másolatát mellékeli.

(Étkezés felmérési adatlap, nyilatkozat/ szakértői vélemény/ orvosi igazolás/ határozattal kell igazolni.)

Alulírott: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Lakcím: _____

díjfizetésre kötelezett, díj-visszatérítési kötelezettségem tudatában kijelentem, hogy háztartásomban, illetve intézetben elhelyezett eltartottak száma:

18 éven aluli kiskorú _____ fő

25 évesnél fiatalabb, valamely oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló _____ fő

Tartósan beteg v. fogyatékos személy, sajátos nevelési igényű (50%) _____ fő

Három vagy több eltartott gyermeket nevel (50%) _____ fő

Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülő: (100%) _____ fő

Nevelésbe vett gyermek esetében (100%) _____ fő

Összesen _____ fő

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatok a valóságnak megfelelnek, amennyiben azokban változás következik be, azt 10 napon belül köteles vagyok bejelenteni

Dátum: Szabadszombat, 2020. _____ hó _____ nap

szülő v. gondviselő aláírása