

1 / a

Intézmény neve: címe, elérhetősége: Gyermek csoportja:	Apáczai Óvoda (3) 7632 Pécs, Apáczai Csere János körtér 1.
--------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

NYILATKOZAT
a teljes áru ÓVODAI gyermekétkeztetés igénybevételéhez

1. Alulírott _____ (Lakcím: _____,
Telefon: _____, e-mail: _____@_____) szám alatti lakos, mint a

1.1. _____ nevű gyermek (születési hely, idő _____, _____._____.
anyja neve: _____),*

1.2. _____ nevű gyermek (születési hely, idő _____, _____._____.
anyja neve: _____),*

szülője / törvényes képviselője / gondviselője (a megfelelő aláhúzendó) nyilatkozom, hogy
gyermekem részére az alábbiak szerint kérem az étkeztetés biztosítását:

1a. Az étkezések közül igénylem:

o a 3-szori: déli meleg főétkezés mellett két kísétkelés (tízórai, uzsonna),

o kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy

o a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkelés (tízórai), vagy

1b. Kérem diétás étrend biztosítását:

igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!)

a következő egészségi állapotra tekintettel:..... (A
diétát igazoló szakorvosi igazolás másolatát a dokumentumhoz mellékelni kell.)

egyéb speciális étkezési igény: (szolgáltatóval
egyeztetni szükséges)

2. Az étkezési térítési díj befizetésének módja (igényét kérem aláhúzással jelölje)
történhet:

- készpénzben

- átutalással (nyilatkozat kitöltése szükséges)

3. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak
megfelelnek, az adatokban történő változást 15 napon belül bejelentem.

Dátum:.....

.....
az ellátást igénybe vevő szülő, más törvényes
képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást
nyújtó nevelőszülő, intézményvezető
aláírása

Jelen dokumentum eredeti példányát átvettem:

gazdasági ügyintéző

Dátum:

Intézmény neve: címe, elérhetősége: Gyermek osztálya:	
-------------------------------------------------------------	--

NYILATKOZAT
a teljes áru ISKOLAI gyermekétkeztetés igénybevételéhez

3. Alulírott _____ (Lakcím: _____,
Telefon: _____, e-mail: _____ @ _____) szám alatti lakos, mint a

1.1. _____ nevű gyermek (születési hely, idő _____, _____._____._____.
anyja neve: _____),*

1.2. _____ nevű gyermek (születési hely, idő _____, _____._____._____.
anyja neve: _____),*

szülője / törvényes képviselője / gondviselője (a megfelelő aláhúzendó) nyilatkozom, hogy
gyermekem részére az alábbiak szerint kérem az étkeztetés biztosítását:

1a. Az étkezések közül igényelem:

o NAPKÖZI 3-szori: déli meleg főétkezés, két kísétkezés (tízórai, uzsonna),

o MENZA kizárólag a déli meleg főétkezés,

o a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés - aláhúzendó: tízórai, uzsonna

1b. Kérem diétás étrend biztosítását:

igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!)

a következő egészségi állapotra tekintettel:..... (A
diétát igazoló szakorvosi igazolás másolatát a dokumentumhoz mellékelni kell.)

egyéb speciális étkezési igény: (szolgáltatóval
egyeztetni szükséges)

4. Az étkezési térítési díj befizetésének módja (igényét kérem aláhúzással jelölje) történhet:

- készpénzben

- átutalással (nyilatkozat kitöltése szükséges)

3. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak
megfelelnek, az adatokban történő változást 15 napon belül bejelentem.

Dátum:.....

.....
az ellátást igénybe vevő szülő, más törvényes
képviseelő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást
nyújtó nevelőszülő, intézményvezető
aláírása

Jelen dokumentum eredeti példányát átvettem:

gazdasági ügyintéző

Dátum: