3. melléklet ***MENZA***

Név: ……. **Osztály: ……**

2026/2027. tanév

NYILATKOZAT

a normatív kedvezményben nem részesülők számára intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez

1. Alulírott ..... (születési név: ....., születési hely, idő ....., …..... év….. hó ….. nap, anyja neve: .....) ..... szám alatti lakos, mint a …..... nevű gyermek (születési hely, idő ……......, ... év..... hó ..... nap, anyja neve: .....) szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzandó) **az étkezés biztosítását**

□ kizárólag a déli meleg főétkezést és az alábbi napokon

	HÉTFŐ	KEDD	SZERDA	CSÜTÖRTÖK	PÉNTEK
EBÉD					

kérem.

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, azok változásairól a változást követő 15 napon belül írásban értesítem az intézmény vezetőjét

Dátum: .....

.....
az ellátást igénylő
(szülő/ más törvényes képviselő)
aláírása