

Nyilatkozat diétás étkezés igénybevételéről

20...../..... év félév

Alulírott (lakcím:.....
....., e-mail cím:.....@.....) nyilatkozom,
hogy gyermekem részére az alábbiak szerint kérem az étkezést biztosítani.

Gyermek neve:..... jelenlegi osztálya/csoportja:.....

Lakcímkártyán szereplő lakóhely/állandó lakcím:
ir.szám.....,település:.....

községi lakcímneve:..... házszám:.....

Lakcímkártyán szereplő tartózkodási hely:

ir. szám, település:.....

községi lakcím neve:..... házszám:.....

Gyermeknek biztosítandó étkezés

Szakorvosi igazolás szükséges!

-diétás menza – alsó tagozat ebéd / diéta típusa :

-diétás napközi– alsó tagozat / diéta típusa*:

-diétás menza – felső tagozat ebéd / diéta típusa :

-diétás napközi– felső tagozat / diéta típusa*:

-diétás menza – gimnázium ebéd / diéta típusa :

-diétás kollégiumi ellátás - gimnázium / diéta típusa :

-diétás óvodai étkezés / diéta típusa :

Az adatok változása esetén azonnali bejelentés szükséges, de legkésőbb a térítési díj beszedési napjáig, ill. tárgyhót megelőző hó 5. napig. A változást új nyomtatvány kitöltésével kell bejelenteni.

Kelt: Pécs, 20... ..

.....
szülő / gondviselő aláírása