

Intézmény neve és címe, ahol az étkezést igénybe veszi: (Szülő tölti ki!)	
--	--

**NYILATKOZAT**  
**a teljes árú ÓVODAI gyermekétkeztetés igénybevételéhez**

- 1. Alulírott** \_\_\_\_\_  
(születési név \_\_\_\_\_, születési hely, \_\_\_\_\_,  
születési ideje: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_., anyja lánykori neve \_\_\_\_\_,  
telefonszám: \_\_\_\_\_, email cím: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ )  
\_\_\_\_\_ szám alatti lakos,  
**mint a** \_\_\_\_\_ **nevű gyermek**  
(a gyermek születési helye, \_\_\_\_\_, születési ideje \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.,  
anyja lánykori neve: \_\_\_\_\_,  
állandó lakcíme \_\_\_\_\_  
csoportja \_\_\_\_\_.)

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

**1 a. Az étkezések közül igénylem:**

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

- 1 b. Kérem diétás étrend biztosítását:** igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!)  
a következő egészségi állapotra tekintettel: .....

A diétát alátámasztó igazolás másolatát a dokumentumhoz mellékelni kell, szolgáltatóval egyeztetni szükséges.

egyéb speciális étkezési igény: .....

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

- készpénzben vagy bankkártyával
- átutalással vagy online bankkártyás fizetéssel (nyilatkozat kitöltése szükséges)

- 3. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, az adatokban történő változást 15 napon belül bejelentem. Jelen nyilatkozat, írásban történő visszavonásig érvényes.**

**Dátum:** .....

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

Jelen dokumentum eredeti példányát átvettem: .....

.....  
pénzügyi (fő)előadó

Dátum: .....