

Nyilatkozat beérkezésének dátuma: _____

érkeztető: _____

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ-2022/2023 KÖZÉPISKOLA

Kitöltése: NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL!

TANULÓ ADATAI:

Név: _____

Lakcím: _____, _____

Osztály: _____

GONDVISELŐ ADATAI:

Név: _____

Telefonszám 06-____/_____

E-mail: _____@_____

Fent nevezett gondviselő gyermekem, gondviseltem részére az iskolai étkeztetést a 2022/2023 tanévre az alábbiak szerint kérem:

_____ év _____ hónap _____ napjától a tanév végéig.

Reggelit (250 Ft/nap)

Ebédet (520 Ft/nap)

Vacsorát (330 Ft/nap)

kérek.

(Választott étkezés aláhúzendő. Az árak a normatív kedvezmény nélküli ÁFÁ-val növelt térítési díjak.)

DIÉTÁS ÉTRENDET KÉREK: IGEN NEM DIÉTA MEGNEVEZÉSE: _____

Diétás étkezés igénybevételéhez kérjük csatolni a 37/2014.(IV.30.) EMMI rendelet 2.§ (1) bek. 22.pontja szerinti képesítésű szakorvosi igazolást:

- endokrinológia és anyagcsere-betegségek ráépített szakképesítéssel rendelkező szakorvos,
- gasztroenterológia alap szakképesítéssel rendelkező szakorvos,
- diabetológiai szakorvosi licenccel rendelkező szakorvos,
- allergológia és klinikai immunológia ráépített szakképesítéssel rendelkező szakorvos;

ÉTKEZÉSI KEDVEZMÉNYT IGÉNYBE VESZEK: IGEN NEM

FELHÍVJUK FIGYELMÜKET, hogy esetleges **KEDVEZMÉNY IGÉNYBEVÉTELÉHEZ** a **8. melléklet** és a kért **igazolások** is **csatolni kell !**

Fonyód, _____

Szülő/gondviselő aláírása