**N Y I L A T K O Z A T**

a kialakult vészhelyzet idejére gyermekétkeztetés igénybevételéhez

Alulírott ………………………………………………………………………………

születési név: ………………….………………………………………………………..,

születési hely, idő: ……………………………………………………………………...,

anyja neve: ……………………………..………………………………………………..

lakcím: …………………………………………………………………………………..

telefonszám: ……………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gyermek neve | Gyermek szül. hely, idő | Étkeztetés igénylése**(megfelelő aláhúzandó)** | Igénylés esetén**(megfelelő aláhúzandó)** |
|  |  | Igénylem /Nem igénylem | Csak ebédHáromszori étkeztetés |
|  |  | Igénylem /Nem igénylem | Csak ebédHáromszori étkeztetés |
|  |  | Igénylem /Nem igénylem | Csak ebédHáromszori étkeztetés |
|  |  | Igénylem /Nem igénylem | Csak ebédHáromszori étkeztetés |
|  |  | Igénylem /Nem igénylem | Csak ebédHáromszori étkeztetés |
|  |  | Igénylem /Nem igénylem | Csak ebédHáromszori étkeztetés |
|  |  | Igénylem /Nem igénylem | Csak ebédHáromszori étkeztetés |
|  |  | Igénylem /Nem igénylem | Csak ebédHáromszori étkeztetés |

Csökmő, 2020 ……………………………

 .….……… ………………………..

 az ellátást igénylő

 (szülő, más törvényes képviselő) aláírása

**Minden gyermekre vonatkozóan kell kitölteni a nyilatkozatot!**

**Változás esetén új nyilatkozat szükséges!**

**Lemondás előző nap 9:00 óráig lehetséges, kérjük hívja az alábbi telefonszámot:
06-20/919-0523**