



Ócsai Halászy Károly Általános Iskola

OM azonosító: 032484
2364 Ócsa Bajcsy-Zsilinszky u. 54 – 56.
Telefon: +36 29 / 378-023
Mobil: +36 70 609 3735
E-mail: igazgato@halaszyskola.hu
etkeztetes@halaszyskola.hu
<https://www.halaszyskola.hu>

NYILATKOZAT GYERMEKÉTKEZTETÉS IGÉNYBEVÉTELÉNEK **LEMONDÁSÁHOZ**

20.../20...-es tanítási/nevelési év

1 példányban kitöltendő

Oktatási intézmény neve: **Ócsai Halászy Károly Általános Iskola**

Gyermek adatai

Tanuló neve:

Osztálya/Csoport:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Alulírott szülő/törvényes gondviselő nyilatkozom, hogy a fent nevezett nappali rendszerű iskolai oktatásban/óvodai/bölcsődei ellátásban részt vevő gyermek nevében kérem az étkezés lemondását év hónap napjától.

Korábban igényelt ellátás típusa:

Kérjük, X-elni szíveskedjenek!

- napközi otthonos ellátásban részesüljön, napi háromszori étkezéssel (tízórai, ebéd, uzsonna);
- napközi otthonos ellátásban részesüljön, csak ebéd igénybe vételével;
- napközi otthonos ellátás nélkül, napi háromszori étkezéssel (tízórai, ebéd, uzsonna);
- napközi otthonos ellátás nélkül, csak ebéd igénybe vételével;
- kértem diétás étrend biztosítását: **IGEN / NEM** (a választott lehetőség aláhúzendő!) a következő egészségi állapotra tekintettel:

Kelt:, év, hó nap

.....
az ellátást lemondó aláírása

(törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető)

Gyermekétkeztetés lemondásáról szóló nyilatkozat átvétele:

Kelt:, év, hó nap

.....
Nyilatkozatot átvettem
(étkeztetési ügyintéző)