



Ócsai Halászy Károly Általános Iskola

2364 ÓCSA

Bajcsy-Zsilinszky u. 52.

Telefon: +36-29-378-023 Telefax: +36-29-379-217

Étkeztetés: 06-30-609-3735

E-mail: [igazgato@halaszyskola.hu](mailto:igazgato@halaszyskola.hu)

[etkeztetes@halaszyskola.hu](mailto:etkeztetes@halaszyskola.hu)

[http: www.halaszyskola.hu](http://www.halaszyskola.hu)

## NYILATKOZAT GYERMEKÉTKEZTETÉS IGÉNYBEVÉTELÉNEK LEMONDÁSÁHOZ

20..../20....-es tanítási/nevelési év

1 példányban kitöltendő

Oktatási intézmény neve: .....

### 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

(gazdasági ügyintéző)