**NYILATKOZAT a Gyvt. 21/C. §-a szerinti szünidei gyermekétkeztetés igénybevételéhez**

Alulírott ....................................................................................................................................

születési név: ............................................................................................................................

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

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

lakcíme: ............................................................................................................ szám alatti lakos,

mint a ........................................................... **nevű gyermek** (születési hely, idő :………………………………………. anyja neve: ...................................................) szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzandó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/C. §-a szerinti szünidei gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi időtartamban kérem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | A | B | C |
|  | Iskolai szünet, zárva tartás | A szünidei gyermekétkeztetést a szünet, zárva tartás időtartamára eső **valamennyi** munkanapon kérem, | A szünidei gyermekétkeztetést a szünet, zárva tartás időtartamára eső, **alábbi** munkanapokon kérem |
| 1 | **nyári** | **Igen / Nem** |  |

2.     Kérem diétás étrend biztosítását: **igen / nem** (a választott lehetőség aláhúzandó!) a következő egészségi állapotra tekintettel: …………………………………………..........

Dátum: ................................................

...........................................................
az ellátást igénylő (szülő,
más törvényes (képviselő) aláírása

Gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni.