

## NYILATKOZAT

a gyermekétkeztetés 3 vagy több gyermekes normatív kedvezmény igénybevételéhez

Szülő / törvényes képviselő neve: \_\_\_\_\_

Lakóhelye/Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Értesítési címe: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

Tanuló neve: \_\_\_\_\_

Osztály/csoport: \_\_\_\_\_

Oktatási intézmény (ahol tanul): Békéscsabai Kazinczy Ferenc Általános Iskola

Oktatási intézmény (ahol az étkezést igénybe veszi): Békéscsabai Kazinczy Ferenc Általános Iskola

Az igénylővel **közös háztartásban** élő, **eltartott** hozzátartozók összesen: \_\_\_\_\_ fő

- ebből 18 éven aluli \_\_\_\_\_ fő,
- ebből 18-25 éves és köznevelési intézményben nappali rendszerű oktatásban résztvevő, vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló \_\_\_\_\_ fő,
- ebből életkortól függetlenül tartósan beteg, súlyos fogyatékos gyermek kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermek és az utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt. \_\_\_\_\_ fő

***Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változásairól a változást követő 15 napon belül írásban értesítem az intézmény vezetőjét.***

Békéscsaba, 20\_\_\_\_ . év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
az ellátást igénylő  
(szülő / más törvényes képviselő)  
aláírása