

## NYILATKOZAT

A 2023/2024. tanévre a kedvezményes étkezés igénybevételéhez

A kedvezmény a nyilatkozat leadásától vehető igénybe!

Tanuló neve: ..... Osztálya: .....

1. Részesül-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben a tanuló? igen - nem

*Igen válasz esetén kérjük csatolni az önkormányzat határozatának másolatát!*

2. Tartósan beteg-e a tanuló? igen - nem

*Igen válasz esetén kérjük mellékelni az orvosi igazolás másolatát!*3. A három vagy több gyermekes családok esetén a háztartásban élő **tizennyolc éven aluli**, illetve a **huszonöt évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben** nappali rendszerű oktatásban részt vevő vagy **felsőoktatási intézményben** nappali képzésben tanuló **testvérek**: \*

TESTVÉREK neve:

Születési dátuma:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*\*18. évüket betöltött, más intézményben tanulmányokat folytató testvérek jogviszony igazolását csatolni szükséges. Felsőoktatásban tanulók esetén mindkét félévben október 15-ig illetve február 28-ig.*

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változásáról a változást követő 15 napon belül értesítem az intézményt!

Budapest, 2023. ....hó.....nap

*Csak aláírással érvényes!*.....  
szülő/gondviselő aláírása*Jogsabályi forrás: 1997. évi XXXI. törvény 21/B.§ - A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról...*

## NYILATKOZAT

A 2023/2024. tanévre a kedvezményes étkezés igénybevételéhez

A kedvezmény a nyilatkozat leadásától vehető igénybe!

Tanuló neve: ..... Osztálya: .....

1. Részesül-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben a tanuló? igen - nem

*Igen válasz esetén kérjük csatolni az önkormányzat határozatának másolatát!*

2. Tartósan beteg-e a tanuló? igen - nem

*Igen válasz esetén kérjük mellékelni az orvosi igazolás másolatát!*3. A három vagy több gyermekes családnál a háztartásban élő **tizennyolc éven aluli**, illetve a **huszonöt évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben** nappali rendszerű oktatásban részt vevő vagy **felsőoktatási intézményben** nappali képzésben tanuló **testvérek**: \*

TESTVÉREK neve:

Születési dátuma:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*\*18. évüket betöltött, más intézményben tanulmányokat folytató testvérek jogviszony igazolását csatolni szükséges. Felsőoktatásban tanulók esetén mindkét félévben október 15-ig illetve február 28-ig.*

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változásáról a változást követő 15 napon belül értesítem az intézményt!

Budapest, 2023. ....hó.....nap

*Csak aláírással érvényes!*.....  
szülő/gondviselő aláírása*Jogsabályi forrás: 1997. évi XXXI. törvény 21/B.§ - A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról...*