**IGÉNYLŐLAP, VALAMINT NYILATKOZAT AZ INTÉZMÉNYI GYERMEKÉTKEZTETÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ**

**2024/2025 tanév**

Alulírott ................................................................................ (születési név: ........................................................, születési hely, idő: ...................................................., ................... anyja neve: ....................................................) ...................................................................................... szám alatti lakos, mint a

1. .......................................................... nevű gyermek (születési hely, idő ...................... ................., ..........

anyja neve: ......................................................),

1. ......................................................... nevű gyermek (születési hely, idő ........................................., ...........

anyja neve: ......................................................),

1. ……………………......................... nevű gyermek (születési hely, idő ................. ......................., ...........

anyja neve: ......................................................),

szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzandó) nyilatkozom arról, hogy az étkezés biztosításához leadott igénylés/ek, a másolatként csatolt, illetve korábban csatolt dokumentumok tekintetében **időközben nem következett be változás.**

**2024. szeptember 01-től a leadott dokumentumok szerint kérem az étkezés biztosítását.**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a körülményekben bekövetkező változásokat 15 napon belül köteles vagyok bejelenteni az intézmény vezetőjének.**

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

....................................................

 az ellátást igénylő

(szülő/ más törvényes képviselő)

 aláírása