



OM azonosító: 203029/002
Felnőttképzési nyilv.vételi szám:
B/2021/002125
5600 Békéscsaba, Kazinczy u. 7.
Tel.: +36 66/441-004
Fax: +36 66/324-163
www.bszc.hu
www.nemesgszi.hu
E-mail: nemes@bszc.hu



Nyilatkozat folyamatos étkezés lemondásáról

Alulírott(szülő neve) kijelentem, hogy
gyermekem kollégiumi étkezését, szeretném hónaptól lemondani.

A teljes étkezést, ismételten igényli hónap első
napjától. A lemondás legkésőbb tanév végéig érvényes. Aláírással kijelentem, hogy
gyermekem adott napszaki étkezését egyéb úton kívánom megoldani. Tudomásul veszem,
hogy a közétkeztetés szabályai és a normatív támogatás alapján a főétkezés (ebéd) állandó
lemondására nincsen lehetőség.

Tanuló neve:

Osztály:

Születési hely és idő:

TAJ száma:

Az alábbi étkezést kívánom lemondani:

Reggeli

Vacsora

Szülői indoklás (kötelező kitölteni):

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

.....
Tanuló aláírása

.....
Szülő aláírása

..... ,

*A nyilatkozat leadási határideje minden hónap 15-e. A változás a nyilatkozat leadását követő
hónap első tanítási napján lép életbe.*