Kérelem

Étkezési támogatási kedvezményhez

Gyermek neve, osztálya:

…………………………………………………………………………………………………………..

Indoklás: (aláhúzással jelölni)

* Tartósan beteg, fogyatékos gyermek esetén: **orvosi igazolás**
* 3 vagy több gyermek esetén: **Családi pótlék igazolása**
* Rendszeres gyermekvédelmi támogatás eseten: **Önkormányzati határozat másolata**

Büntetőjogi felelőségem tudatában kijelentem, hogy az itt megjelöltek a valóságnak megfelelnek, és ha időközben valamilyen ( az étkezési kedvezményt befolyásoló) változás áll be, azt az iskolával haladéktalanul közlöm.

Melléklet csatolva: ……………….. db

 gyermekem részére 2018. szeptember 01-től

1. 1x-i étkezést kérek
2. 3 x-i étkezést kérek
3. nem kérek étkezést

Dátum: …………………………………….

 Szülő aláírása