

NYILATKOZAT

a Gyvt. 21/C. §-a szerinti szünidei gyermekétkeztetés igénybevételéhez
(Hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetben lévők részére)

1. Alulírott (születési név:,
születési hely, idő:, anyja neve:)
5244 Tizzaszőlős, szám alatti lakos, mint a
..... nevű gyermek (születési, hely, idő:
....., anyja neve:)¹ szülője, más
törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzendó) **a gyermekek védelméről és a
gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/C. §-a szerinti szünidei
gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi időtartamban kérem:**

	A	B	C
	Szünnet időtartama	A szünidei gyermekétkeztetést a szünnet időtartamára eső a) őszi, téli, tavaszi szünnet esetén valamennyi munkanapon kérem, b) nyári szünnet esetén az önkormányzat által meghatározott számú valamennyi munkanapon kérem ²	A szünidei gyermekétkeztetést a szünnet időtartamára eső, alábbi munkanapokon kérem ³
	Nyári szünnet (Iskola) 2020. 06. 16.-tól 2020. 08. 31. -ig (54 munkanap)	Igen / Nem	

2. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó) a következő egészségi állapotra tekintettel:.....

Tizzaszőlős, 2020.

.....
az ellátást igénylő (szülő,
más törvényes képviselő) aláírása

¹ Gyermekeként külön nyilatkozatot kell kitölteni.

² A megfelelő válasz (Igen vagy Nem) aláhúzendó.

³ Kizárólag abban az esetben töltendő, amennyiben a jogosult az adott szünnet vonatkozásában az előző oszlopban nemmel nyilatkozott. Ez esetben azon munkanapok felsorolása szükséges, amelyek tekintetében – az adott szünidei gyermekétkeztetés időtartamán belül – a jogosult kéri az étkeztetés biztosítását.