BÖLCSŐDEI, ÓVODAI

ÉTKEZÉSI BEJELENTÉS

…….. ……..

gyermek neve **csoport**

Kedvezményre való jogosultság módja

- ☐ Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül
- ☐ Jövedelem alapján kedvezményre jogosult
- ☐ Nagycsaládos gyermek
- ☐ Tartós beteg saját jogon
- ☐ Tartós beteg testvér jogán
- ☐ SNI gyermek
- ☐ Nevelésbe vett gyermek

- ☐ Kedvezményre nem vagyok jogosult.

Fizetés módja

- ☐ Banki átutalás: bank: …….. számlaszám: ……
- ☐ Készpénzes fizetés

Saját háztartásomban lévő eltartott gyermekek száma: …….. gyermek

A szülő értesítési címe:

……

Telefonszáma:

……

A gyermek ételallergiás-e?

……

Ha igen, milyen ételallergiája van?

……..

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Mindenféle változást 15 napon belül bejelentek, ami a fentiekben módosítást von maga után.

Dunaföldvár, 20 ……..

……

szülő (gondviselő) aláírása