

NYILATKOZAT

Alulírott (törvényes képviselő neve)
nyilatkozom, hogy nevű gyermekem
részére

igénybe kívánom venni a:

- * tízórai,
- * ebéd,
- * uzsonna

étkezést.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem betegség, vagy más okból az intézményből távol marad, az étkezést a távollét kezdetének napján köteles vagyok lemondani, ellenkező esetben annak díját megtéríteni.

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

.....

Amennyiben az igényelt étkezéssel kapcsolatban (tízórai, ebéd, uzsonna) változás áll be, köteles vagyok azt a változást követő napon jelezni az intézmény vezetőnek.

Dátum:

.....

Szülő/törvényes képviselő aláírása

*: a megfelelő rész „X”-szel jelölendő.