***NYILATKOZAT – Marcali Hétszínvirág Isk.  
a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez***

1. Alulírott ........................... (születési név: .............................., születési hely, idő ................., ..... ... ... anyja neve: ..............................) ........................................ szám alatti lakos, mint a

1.1. .................................... nevű gyermek (születési hely, idő ................., ..... ... ... anyja neve: ...................................................), **osztály:**………….

1.2. .................................... nevű gyermek (születési hely, idő ................., ..... ... ... anyja neve: ...................................................), **osztály:**………….

1.3. .................................... nevű gyermek (születési hely, idő ................., ..... ... ... anyja neve: ...................................................), **osztály:**………….

szülője/más törvényes képviselője (**a megfelelő aláhúzandó**) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B. § (1) bekezdés *b)-d)*pontja és (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek):

*a)*rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül .... év ..... hónap .... napjától(**ingyenes**),

*b)*tartósan beteg vagy fogyatékos (**50%-os kedvezmény**),

*c)*családjában három vagy több gyermeket nevelnek (**50%-os kedvezmény**),

*d)*nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság (**ingyenes**), vagy

*e)*utógondozói ellátásban részesül (**ingyenes**), illetve

*f)* kedvezményre nem jogosult (**teljes áron étkező**).

2. Az étkeztetés biztosítását (**kérem jelölni szíveskedjen!**)

□ kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy

□ a déli meleg főétkezés mellett két kisétkezés vonatkozásában kérem.

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

4. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum: ................................................ ....................................................

az ellátást igénylő aláírása

(szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető, utógondozói ellátott fiatal felnőtt eseténaz ellátást igénylő)