

Békéscsabai SZC Vásárhelyi Pál Technikum és Kollégium
 5600 Békéscsaba Deák u. 6.
 Telefon: 66/325-788

Név:

Csoport:

2025/2026. tanév

NYILATKOZAT

a normatív kedvezményben nem részesülők számára intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez

1. Alulírott (születési név:,
 születési hely, idő, év..... hó nap, anyja neve:
) szám alatti
 lakos, mint a nevű gyermek (születési hely, idő
, év..... hó nap, anyja neve:)
 szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzendő) **az étkezés biztosítását**

☐ **kollégiumi, externátusi ellátás** esetében a következő étkezések **(a kért étkezés aláhúzendő):**

REGGELI

EBÉD

VACSORA

vonatkozásában kérem.

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

3. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum:

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