**7.sz. melléklet a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelethez**

**NYILATKOZAT a Gyvt. 21/C. §-a szerinti szünidei gyermekétkeztetés igénybevételéhez**

Alulírott ……………………………………………………………………………………………...........................................................

(születési név: ...............................................................................................................................................,

születési hely, idő ...................................................., ………………………………………….………………………….………….

anyja neve: .....................................................................................................................................................)

**Szülő tel.száma**:…………………………………………………………………………………………

lakcím: 2347 Bugyi ........................................................................................ szám alatti lakos, mint a .................................................................................................................................................. **nevű gyermek**

(születési hely, idő ..............................., …………………………………………… anyja neve: ..........................................................)1 szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzandó) 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 |
| 1 | Iskolai szünet, óvodai zárva tartás | A szünidei gyermekétkeztetést a szünet, zárva tartás időtartamára eső **nyári szünet** esetén az önkormányzat által meghatározott számú **valamennyi munkanapon kérem3** | A szünidei gyermekétkeztetést a **nyári** szünet, zárva tartás időtartamára eső, **alábbi munkanapokon kérem4** |
| 2 | nyári | Igen / Nem |   |

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

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

...........................................................

az ellátást igénylő (szülő,
más törvényes képviselő) aláírása

1 Gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni.

3 A megfelelő válasz (Igen vagy Nem) aláhúzandó.