**2024/2025. tanév**

**NYILATKOZAT**

**AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉNEK LEMONDÁSÁRÓL**

**(Általános iskola)**

Oktatási intézmény neve: Izsáki Táncsics Mihály Általános Iskola Osztály: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TANULÓ ADATAI:

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anyja leánykori neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Születési idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_.

Lakcím: \_ \_ \_ \_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

továbbiakban: „gyermek/gondviselt”

GONDVISELŐ ADATAI:

Viselt név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anyja leánykori neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Születési idő: \_ \_ \_ \_. \_ \_. \_ \_.

Lakcím: \_ \_ \_ \_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám: 06-\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

továbbiakban:”gondviselő”

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997.évi XXXI. törvény 21/A. § (1) értelmében, amennyiben a szülő nem mondja le az étkeztetési szolgáltatást, a gyermek részére biztosítani kell a jogszabályban meghatározott mennyiségben az ételt. A közétkeztetési szolgáltatás, a megrendelő-nyilatkozat kittöltésétől számítva a lemondásig folyamatos. Az írásos lemondó nyilatkozat kitöltését követően nem történik megrendelés.

**Fent nevezett gondviselő nyilatkozom, hogy a fent nevezett gyermekem/gondviseltem részére**

**\_\_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napjától**

**nem kívánom igénybe venni a közétkeztetési szolgáltatást.**

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

Kelt: Izsák, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

……………………………………..

gondviselő aláírása