**NYILATKOZAT a Gyvt. 21/C. §-a szerinti szünidei gyermekétkeztetés igénybevételéhez1**

1. Alulírott

Név: ............................................................................................

Születési név: ..............................................................................

Születési hely, idő ……………………………………………...

Anyja neve: .................................................................................

Cím ..............................................................................................

szám alatti lakos, mint a

Gyermek neve: ............................................................................

Gyermek születési helye, ideje: ……………………………………………...

anyja neve: ………………………………………………...

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, bölcsődei, óvodai zárva tartás2 | A szünidei gyermekétkeztetést a szünet, zárva tartás időtartamára esőa) őszi, téli, tavaszi szünet esetén valamennyi munkanapon kérem,b) nyári szünet esetén az önkormányzat által meghatározott számú valamennyi munkanapon kérem3 | A szünidei gyermekétkeztetést a szünet, zárva tartás időtartamára eső, alábbi munkanapokon kérem4 |
| 2 | őszi | Igen / Nem |   |
| 3 | téli | Igen / Nem |   |
| 4 | tavaszi | Igen / Nem |   |
| 5 | 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