

**SZÜLŐI NYILATKOZAT**  
**ÉTKEZÉSI MÓD VÁLASZTÁSÁHOZ**  
**2024/2025 NEVELÉSI ÉV**

Alulírott.....szülő	
nevű gyermek részére	születési hely, idő, anyja neve, TAJ szám:..... .....KIR azonosító:.....
	intézmény neve, csoport:
nevű gyermek részére	születési hely, idő, anyja neve, TAJ szám:..... .....KIR azonosító:.....
	intézmény neve, csoport:

Kérem **diétás étrend** biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzandó!) a következő egészségi állapotra tekintettel:.....(orvosi/szakorvosi szakvélemény a diéta típusára vonatkozólag)

Az étkeztetés biztosítását .....hónaptól

- kizárólag a déli meleg főétkezés **1x-i (ebéd)**
- a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés **2x-i (reggeli és ebéd)**
- a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés **3x-i (reggeli–ebéd- uzsonna)** vonatkozásában kérem. (a kért étkezési mód aláhúzandó)

**Felhívjuk figyelmét, hogy az étkezési mód megváltoztatása csak a következő hónaptól lehetséges, amelyre még nem történt befizetés (hónap közben nem!) és új Nyilatkozat benyújtása szükséges hozzá!**

Budapest, 20\_\_\_\_év \_\_\_\_\_hó \_\_\_\_nap

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