

NYILATKOZAT
GYERMEKÉTKEZTETÉSHEZ
2026-2027 év

Gyermek neve:	
OM azonosítója:	
Születés helye, ideje:	
Anyja neve:	
Törvényes képviselőjének neve:	
Lakcíme:	
Tartózkodási címe:	
Telefonszáma:	/ -
e-mail címe:	
Intézmény neve:	
Osztály/csoport:	

Gyermekek részére*

- étkeztetést nem igényelek
- csak ebédet igényelek
- csak tízórait és ebédet igényelek
- csak uzsonnát és ebédet igényelek
- napi háromszori étkeztetést igényelek

Táplálékallergia miatt gyermekem részére diétás étkezést igényelek*:

- igen (gastroenterológiai orvosi szakvélemény másolatát mellékelni kell)
- nem

Normatív kedvezmény igénybevétele*:

- van (a mellékelt ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez szükséges kitöltött nyilatkozat csatolandó)
- nincs

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változásáról a változást követő 15 napon belül értesítem az Erdőkertesi Polgármesteri Hivatalt.

Az intézményi gyermekétkeztetéshez és az E-Menza rendszerhez kapcsolódó adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem, az E-Menza rendszer szülői tájékoztatóját átvettem.

Erdőkertes, 2026. év hó nap.

törvényes képviselő
aláírása

*A megfelelő részt kérjük aláhúzni.