NYILATKOZAT

Kitöltése és leadása az étkezés igénybevételéhez kötelező

**Leadási határidő: 2023.08.03.**

A szeptemberi étkezést **augusztus 28-ig** kell megfizetni.

Alulírott ………………..…………………………. szülő/gondviselő nyilatkozom, hogy gyermekem/gyermekeim részére az étkezést a **2023/2024.** oktatási év egészében az alábbiak szerint kérem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Név, osztály | nem igényel \* | 1x étkező (ebéd) \* **459F**t | 2x étkezők (tízórai+ebéd) \* **684 Ft** | 3x étkezők \* **888 Ft** | Kedvezmény jogcíme \* |
| rendszeres gyermek- védelmi kedv. | három-, vagy több gyermekes család | tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek | nevelésbe vett gyermek |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*kérjük jelölje X-el

Számlázáshoz kapcsolódó információk :

* online számla értesítés

email cím: ……………………………………………………………….

\*\*online értesítés esetén email cím megadása kötelező

Szülő/gondviselő neve: …… ……… ……….

Lakcíme: …………………………………………………………………………………

Telefonszám: …………………………………………………………………………….

Amennyiben a kedvezmény igénybevételével kapcsolatban bármilyen változás következne be, azt haladéktalanul, de legkésőbb 15 napon belül köteles az igénylő bejelenteni.

A nyilatkozat kitöltése és visszaküldése erre az e-mail címre történik kozetkeztetes@mono.hu

és mindenkire, vagyis az **ingyenesen étkezőkre** is vonatkozik.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.

2023. …………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülő/törvényes képviselő aláírása/neve