

# Nyilatkozat ebéd igénybevételéről

2024/2025 tanév

Oktatási intézmény megnevezése: **Hauck János Német Nemzetiségi Általános Iskola**

Étkező neve:.....

A gyermek/tanuló osztálya:.....

Kérem diétás étrend biztosítását: igen/nem (a választott lehetőség aláhúzandó!) a következő egészségi állapotra tekintettel:.....

(Az egészségi állapotra vonatkozó orvosi igazolást, kérjük csatolják!)

Elfogadom, hogy gyermekem részére megrendelt ebéd térítési díját havi rendszerességgel köteles vagyok **előre** megfizetni.

Az ebéd térítési díját **átutalással** egyenlítem ki a megadott határidőig. Ennek elmulasztása esetén az Intézménynek nem áll módjában ebédet biztosítani.

Kelt: ....., .....

.....  
Szülő aláírása