



## Igénylőlap

*az iskolai étkeztetés (menza) igénybevételéhez*

Az étkezést igénylő tanuló

neve: .....

osztálya: .....

TAJ száma: ..... OM azonosítója: .....

A szülő/gondviselő

neve: .....

telefonszáma: ..... e-mail címe: .....

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy gyermekem étkezési kedvezményre

nem jogosult

jogosult, mert

rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül

három (vagy több) gyermeket nevelő családban él

tartósan beteg/fogyatékos<sup>1</sup>

Tudomásul veszem, hogy a kedvezmény indokának valódiságát az intézmény jogosult ellenőrizni. A kedvezményre jogosító körülmények esetleges megváltozásáról az intézményt 15 napon belül értesítem.

Budapest, 20.....

.....  
a szülő/gondviselő aláírása

---

<sup>1</sup> A megfelelő négyzetet jelölje meg vagy a megfelelő állítást húzza alá.