Kérelem átvételének időpontja:………………

Kérelem átvevőjének aláírása:………………….

**Kérelem**

***intézményi gyermekétkeztetés, mint***

***természetben nyújtott ellátás biztosítása iránt***

**I. KÉRELMEZŐ/TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ADATAI**

Neve: ........................................................................................................................................

Születési neve: .........................................................................................................................

Anyja neve: ..............................................................................................................................

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .........................................................................................

Lakóhelye: ...............................................................................................................................

Tartózkodási helye: ..................................................................................................................

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

e-mail cím:…………….. ..........................................................................................................

**II. AZ ELLÁTÁST IGÉNYBEVEVŐ GYERMEK ADATAI:**

Neve: ........................................................................................................................................

Születési neve: ...........................................................................................................................

Anyja neve: ................................................................................................................................

Születési helye, ideje (év, hó, nap): ...........................................................................................

Lakóhelye: .................................................................................................................................

Tartózkodási helye: ....................................................................................................................

**III. AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK KEZDŐ IDŐPONTJA:**

………………………………………………………………………………………………………….

**IV. IGÉNYELT ÉTKEZÉS (kérem, aláhúzással jelölje):**

TÍZÓRAI EBÉD UZSONNA

**V. ÉTKEZÉS TÍPUSA (kérem, aláhúzással jelölje):**

NORMÁL DIÉTÁS

**IV. AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK HELYE, KÖZNEVELÉSI INTÉZMÉNY,**

**MEGNEVEZÉSE, ISKOLAI ÉTKERZTETÉS ESETÉN AZ OSZTÁLY MEGJELŐLÉSE:**

………………….………………………………………………………………………………………

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek,**

**az azokban történt változást 15 napon belül az ellátást biztosító intézmény vezetője felé bejelentem.**

**Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok kezeléséhez.**

**A kérelem mellékletét képező tájékoztató tartalmát tudomásul vettem.**

**Érd, ……………………………….**

**………….............................................**

**kérelmező**