***NYILATKOZAT***

***a Gyvt. 21/C. §-a szerinti szünidei gyermekétkeztetés igénybevételéhez***

1. Alulírott ........................... (születési név: .............................., születési hely, idő ................., ..... ... ... anyja neve: ..............................) ........................................ szám alatti lakos, mint a .................................... nevű gyermek (születési hely, idő ................., ..... ... ... anyja neve: ...................................................)szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzandó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/C. §-a szerinti szünidei gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi időtartamban kérem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C |  |
| 1 | Iskolai szünet, bölcsődei, mini bölcsödei, óvodai zárva tartás[78](https://net.jogtar.hu/jr/gen/hjegy_doc.cgi?docid=a1100328.kor#lbj77id49d2) | A szünidei gyermekétkeztetést a szünet, zárva tartás időtartamára eső *a)* őszi, téli, tavaszi szünet esetén valamennyi munkanapon kérem,*b)* nyári szünet esetén az önkormányzat által meghatározott számú valamennyi munkanapon kérem | A szünidei gyermekétkeztetésta szünet, zárva tartás időtartamára eső, alábbi munkanapokon kérem[80](https://net.jogtar.hu/jr/gen/hjegy_doc.cgi?docid=a1100328.kor#lbj79id49d2) |  |
| 2 | őszi | Igen / Nem |  |  |
| 3 | téli | Igen / Nem |  |  |
| 4 | tavaszi | Igen / Nem |  |  |
| 5 | nyári | Igen / Nem |  |  |

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

Dátum: .......................................................................

.............................................................................

az ellátást igénylő

(szülő, más törvényes képviselő)

aláírása