**Étkezési nyilatkozat leendő első osztályosoknak**

Alulírott ……………………………….… szülő …….………….……………………….nevű gyermekemnek a **2023-2024 tanévben** szeptembertől a megfelelően aláhúzott étkezést kérem.

(Kérjük olvashatóan kitölteni!)

**1. 2x-i étkezést kérek. 2. Csak ebédet kérek. 3. Nem kérek étkezést.**

 **(ebéd, uzsonna)**

Postázási cím, amit a csekkre írunk:

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

Telefonosos elérhetőség: …………………………….email cím: …………………………………………

1. **Nagycsaládos vagyok**
2. **Tartósan beteg a gyermek**
3. **GYVT támogatásban részesülök**
4. **SNI –s gyermek**

(A megfelelőt kérjük aláhúzni!)

**Az igazolásokat szeptember első hetében kérem bemutatni!!!!**

**2.Diétás étkezést kérek**

 **2x-i étkezést kérek (ebéd +uzsonna ) Csak ebédet kérek**

**Diétás étkezést csak érvényes szakorvosi igazolással lehet kérni !**

**(Kérjük a szakorvosi papírt legkésőbb augusztusban-eljuttatni az iskolába, akár személyesen, postán, vagy az** **etkezes@csomor-matyas.hu** **email címre.)**

 **…………………………………………**

Olvasható aláírás

Csömör, 2023. április