

**NYILATKOZAT ÉS IGAZOLÁS**  
étkezési térítési díj megállapításához

Tanuló neve: ..... osztálya.....

Lakcíme:.....

**Nyilatkozat**

**1, a közös háztartásban élő, vagy intézményben elhelyezett gyermekek számáról:**

18 éven aluli:..... fő

NÉV.....szül.idő .....

NÉV.....szül.idő .....

NÉV.....szül.idő.....

25 évesnél fiatalabb, közoktatási intézmény nappali rendszerű oktatás tanulója vagy felsőoktatásban nappali tagozatos hallgatója, akiknek iskolai igazolását csatoltam:

NÉV.....szül. idő.....

NÉV.....szül. idő.....

NÉV.....szül. idő.....

**2, Tartós beteg vagy fogyatékos gyermek.....fő**

**3, Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő:( .....település)**

..... számú határozatot csatoltam.

***Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változásáról a változást követő 15 napon belül értesítem az intézményt.***

.....év.....hó.....nap

.....  
térítési díj fizetésére kötelezett aláírása

.....  
térítési díj fizetésére kötelezett aláírása  
nyomatott betűvel

- 
- 1.** 3 vagy több gyermekes családok esetén **a fizetésre kötelezett nyilatkozata a gyermekek számáról**  
**2. a;** tartós betegség fennállásáról az 5/2003. (II.19.) EszCsM rendelet szerint **szakorvosi igazolást** kell csatolni,  
**2.b ; a fogyatékossgot igazoló szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleménye**  
**3.** rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosító **önkormányzati határozat**