**NYILATKOZAT**

Alulírott ……………………...................... nyilatkozom, **gyermekem részére** a 2023/2024. tanévben 20… ……….. hó első napjától az intézményi étkezést az alábbiak szeretném igénybe venni:

* Tízórait + ebédet kérek
* **Ebédet kérek**
* Tízórait + ebédet + uzsonnát kérek
* Ebédet + uzsonnát kérek

Óvoda neve: ……………………………………………

Gyermek neve: ………………………………………....

csoport: ……………………………..

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

Diétás étrend igénylése esetén **Szakorvosi igazolás** csatolása szükséges.

Szolnok, 20...... ………………………………….

………………………………………

Szülő törvényes képviselő aláírása