

Nyilatkozat

Alulírott Szülő/gondviselő
nyilatkozom, hogy saját felelősségemre és az egészségügyi kockázatokat figyelembe véve
gyermekem részére **kérem a Normál étrendű étkeztetés** biztosítását.

Gyermek neve:

Születési idő:

Iskola:

Normál étrendű étkezés kérésének kezdő időpontja:
(Étkezés legkorábbi kezdő időpontja, az ételmezési ügyintéző részéről a nyilatkozat átvételétől
számított 3. naptól lehetséges.)

Kért étkezés (aláhúzendő): MENZA (csak ebéd) vagy NAPKÖZI (3-szori étkezés)

Nyilatkozom, hogy a SZIK honlapján elérhető adatvédelmi tájékoztatót megismertem, annak tartalmát
tudomásul vettem.

Székesfehérvár,

.....

Szülő aláírása

Átvétel időpontja:

Átvevő neve:

Átvevő aláírása:

Étkezési kód: