

NYILATKOZAT 100 %-OS ÉTKEZÉSI TÉRÍTÉSI DÍJ IGÉNYBEVÉTELÉHEZ

Alulírott _____ (szülő/gondviselő neve) _____
_____ (lakcím) nyilatkozom, hogy
gyermekem _____ (név), _____ (csoport), számára az
alábbi táblázat alapján:

A 2022/2023-as nevelési évben az adott hónapokra igényelem az óvodai étkezést. Ezzel egyidejűleg felhatalmazom a BP18 Egyesített Óvoda élelmezési ügyintézőjét, hogy nyilatkozatom alapján, minden hónapban eljárjon a gyermek óvodai étkezésének megrendelése tárgyában; megrendelje az általam megjelölt étkezést, kiállítsa az adott hónap számláját és aláírásával hitelesítse a szülői igényt.

A „nem igényelt” időszakra az ügyintéző étkezést nem rendel a gyermeknek.

Egyúttal vállalom, hogy amennyiben változás áll be nyilatkozatomban, gyermekem jogviszonya megszűnik, vagy hosszabb időszakra szülő általi igazolt hiányzás miatt a gyermek nem tartózkodik az óvodában, úgy az intézmény ügyintézője felé a jelzést megteszem. A napi/heti szintű –betegség vagy egyéb okból történő hiányzás esetén- az óvoda házirendjében foglaltak alapján az étkezést a lemondás rendjének megfelelően lemondom.

Hónap	Igényelem az étkezést (hónap mellett jelölje „X”-el)
2022. Szeptember	
2022. Október	
2022. November	
2022. December	
2023. Január	
2023. Február	
2023. Március	
2023. Április	
2023. Május	
2023. Június	Külön igényfelmérés alapján
2023. Július	
2023. Augusztus	

2020. november hónaptól nem szükséges a „nullás” számlák aláírása, a megrendelés nem igényel személyes megjelenést!

Budapest, 202.....

szülő/gondviselő aláírása

A nyilatkozatot átvettem: 202.....

óvodatitkár