***7. melléklet a 328/2011.(XII.29.)Korm. rendelethez***

***NYILATKOZAT
a Gyvt. 21/C. §-a szerinti szünidei gyermekétkeztetés igénybevételéhez***

 Alulírott ..........................................................(születési név: ............................................, születési hely, idő ....................................................................................................., anyja neve: .................................................) 4142 Zsáka, ......................................... szám alatti lakos, mint a

…………………...................................... nevű gyermek

(születési hely, idő ................., ..... ... ... anyja neve: ...................................................)

szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzandó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/C. §-a szerinti szünidei gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi időtartamban kérem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A | B | C |
| Iskolai szünet, bölcsődei, mini bölcsődei, óvodai zárva tartás | A szünidei gyermekétkeztetést a szünet, zárva tartás időtartamára eső *a)* őszi, téli, tavaszi szünet esetén valamennyi munkanapon kérem,*b)* nyári szünet esetén az önkormányzat által meghatározott számú valamennyi munkanapon kérem | A szünidei gyermekétkeztetésta szünet, zárva tartás időtartamára eső, alábbi munkanapokon kérem |
| őszi | Igen/nem |  |
| téli | Igen/nem |  |
| tavaszi | Igen/nem |  |
| nyári | Igen/nem |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni.
2. Kérjük, húzza alá, hogy melyik szünetben kéri a szünidei gyermekétkeztetés biztosítását. (Ha az évközi szüneteknél több szünetben, vagy az összes évközi szünetben, azaz őszi, téli, tavaszi szünetben is kéri, akkor mindegyiket húzza alá.)
3. A megfelelő válasz (Igen vagy Nem) aláhúzandó.
4. Kizárólag abban az esetben töltendő (C), amennyiben a jogosult az adott szünet, zárva tartás vonatkozásában az előző oszlopban nemmel nyilatkozott. Ez esetben azon munkanapok felsorolása szükséges, amelyek tekintetében – az adott szünidei gyermekétkeztetés időtartamán belül – jogosult kéri az étkeztetés biztosítását.

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

Dátum: .......................................................................

............................................................................
 az ellátást igénylő
 (szülő, más törvényes képviselő)
 aláírása