

NYILATKOZAT

Alulírott.....(törvényes képviselő neve)

Gyermek neve:

Születési ideje, helye

Törvényes képviselőjeként nyilatkozom, hogy **kérem** a gyermekem a rendkívüli szünet/ digitális oktatás idejére szóló étkezését az alábbi napokra:

Hónap:

Nap:

Törvényes képviselő

- Telefon száma :
- e- mail címe:

Alulírott törvényes képviselője kijelentem, hogy a gyermekem feletti szülői felügyeleti jogot gyakorló másik törvényes képviselő egyetértésével tettem jelen nyilatkozatot.

Nyársapát, 2021.....

.....

törvényes képviselő