Intézmény neve:

**2. melléklet**

Tisztelt Szülő!

A …/…-s tanév zavartalan indítása érdekében kérjük az alábbi lehetőségek közül **aláhúzással** jelezze a gyermeke részére kért étkezési igényét.

Az igénylőlapokat kérjük, hogy **……. napjáig** juttassa vissza az iskolatitkárnak.

A könnyebb elérhetőség érdekében adja meg e-mail címét és telefonszámát.

Kérem, hogy a jövő tanévévi étkezési igényekhez szükséges, a tájékoztató levélben megjelölt, valamint a honlapra feltöltött megfelelő nyilatkozatokat is csatolják az étkezési igény adatlapjához.

Felhívjuk figyelmét, hogy a **háromgyerekes kedvezményre jogosító nyilatkozatot** minden tanévben újra kell igényelni.

Az **igazolás tartósan beteg, illatőleg súlyosan fogyatékos gyermekről**, valamint a **gyermekvédelmi támogatásról szóló határozat** is csak az abban megadott időpontig érvényes.

Az étkezés igénybevételéhez csak az érvényes igazolást tudjuk elfogadni, ezért kérjük, hogy ezeket hosszabbíttassák meg.

Közreműködését előre is köszönjük!

 Kelemenné Bősze Szilvia

 intézményi gazdasági ügyintéző

 tel.: 20/274-3410

Szekszárd, 20

…………………………………………………..

gyermek neve és **jelenlegi** osztálya

-tízórait+ebédet+uzsonnát igénylek

-csak ebédet igénylek

- nem igénylek ellátást

Szülő, gondviselő - tel. szám: ………………………….

* e-mail cím: ……………………….

 …………………………………………..

 szülő aláírása

Szekszárd, 20…. ……..… hó …. nap