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!

 Rikker-Taksonyi Krisztina

 intézményi gazdasági ügyintéző

 tel.: 20/274-3534

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