

IDEIGLENES NYILATKOZAT GYERMEKÉTKEZTETÉSRŐL

koronavírus-helyzet kapcsán elrendelt intézmény-látogatási tilalom idejére

Gyermek neve:

- születési helye:
- születési ideje:
- anyja neve:
- intézmény, ahova jár:

Gyermek szülője/más törvényes képviselője/gondviselője neve:

- születési név:
- születési hely/idő:
- anyja neve:
- telefonszáma:
- e-mail címe:

Szülő/más törvényes képviselő/gondviselő személyként **nyilatkozom**, hogy az egészségügyi veszélyhelyzet idején **(kérem, válaszát aláhúzással jelezze)**

- a korábban már beadott nyilatkozatnak megfelelően **továbbra is kérem biztosítani** az intézményi gyermekétkeztetést,
- gyermekem étkeztetését **saját magam biztosítom**.

Amennyiben továbbra is igénybe kívánom venni az intézményi gyermekétkeztetést, tudomásul veszem, hogy

- a korábban beadott nyilatkozat szerint vagyok köteles étkezési díjat fizetni/kedvezményt igénybe venni,
- és az étel átvételére minden hétköznap a Dunaharaszti Hunyadi János Általános Iskola épületében (Dunaharaszti, Földvály u. 15.) van lehetőségem.

Ezen nyilatkozat a koronavírus-helyzet kapcsán elrendelt intézmény látogatási tilalom megszüntetésével érvényét veszti.

Dunaharaszti, 2020.

szülő/más törvényes képviselő/gondviselő