*1. Óvodába járó gyermek étkezésének nyilatkozata*

***NYILATKOZAT***

**Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (*szülő/törvényes képviselő neve*) **Mikepércs, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ szám alatti lakos nyilatkozom, hogy 2020. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ napjától az óvoda zárva tartásának időpontjáig a Mikepércsi Önkormányzat Étkező-Konyhájáról kívánom igénybe venni a gyermekétkezést kiszállítással az alábbi gyermeke(i)m részére.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gyermek neve***(születési ideje és ideje,**anyja neve)* | ***Az óvoda neve és címe*** *(csak akkor kell kitölteni, ha a gyermek nem a Mikepércsi Csodavár Óvodába jár)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**A térítési díjkedvezmény megállapításához az alábbi nyilatkozatot teszem:**

* **gyermeke(i)m rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülnek: igen nem**
* **háztartásomban legalább három kiskorú gyermeket nevelek: igen nem**
* **háztartásomban tartósan beteg vagy fogyatékos gyermeket nevelek: igen nem**
* **……………………………………………………………………nevű gyermek nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság:**
* **a családban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a kötelező**

**legkisebb munkabér nettó összegének 130 %-át (139.185 Ft) igen nem**

*/A megfelelő aláhúzandó!/*

**A fizetendő térítési díjról szóló számlát \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email címre kérem.**

Mikepércs, 2020. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 szülő/törvényes képviselő

 neve, aláírása