

Intézmény neve és címe, ahol az étkezést igénybe veszi:	
---	--

**NYILATKOZAT  
AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉNEK LEMONDÁSÁRÓL**

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/A. § (1) bekezdése értelmében, amennyiben a szülő nem mondja le az étkeztetés szolgáltatást, a gyermek részére biztosítani kell a jogszabályban meghatározott mennyiségben az ételt.

**Alulírott** (szülő)

Név: .....

Szül. hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Lakcím: .....

Telefonszám: .....

mint (kiskorú)

Név: .....

Szül. hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Lakcím: .....

Intézmény, osztály: .....

**törvényes képviselője nyilatkozom, hogy  
a fent nevezett gyermek részére  
20..... év .....hó ..... naptól nem  
kívánom igénybe venni a közétkeztetési szolgáltatást.**

.....  
szülő (törvényes képviselő) aláírása

Kelt: ....., 20.....

Jelen dokumentum eredeti példányát átvettem:

Dátum: .....

.....  
ügyintéző