

Ciszterci Szent István Gimnázium

NYILATKOZAT

2015/2016. tanévben kedvezményesen igénybe vehető étkezés érvényesítéséhez

Gyermek neve:.....Osztálya:.....

Születési idő:.....

Lakcím:.....

Szülő(gondviselő) neve:.....

Lakcíme:.....

Kérjük aláhúzni azt az **egy jogcímet**, amely alapján kedvezményre jogosult:

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény*
- tartós beteg vagy fogyatékos gyermek**
- három- vagy többgyermekes család*** (a háztartásban élő **tizennyolc éven aluli** testvérek, illetve a **huszonöt évesnél fiatalabb közoktatásban** nappali rendszerű oktatásban részt vevő, illetve **felsőoktatásban nappali tagozaton** tanuló)

Testvérek neve:

Születési dátuma:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

*csatolni kell az önkormányzat határozatának másolatát

**mellékelni kell az orvosi igazolás másolatát

***18. életévüket betöltött, de még tanulmányokat folytató testvérek iskolalátogatási igazolását csatolni szükséges a tanév első és második félévére is.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változását követő 15 napon belül értesítem az intézményt!

2015.....hó.....nap

Csak aláírással érvényes!

.....

szülő(gondviselő) aláírása

A NYILATKOZATOT ÉS AZ IGAZOLÁSOKAT A PÉNZTÁRBAN KELL LEADNI !