



FÓTI ÖKUMENIKUS ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS GIMNÁZIUM

2151, Fót, Vörösmarty utca 4.
tel./fax.: 27/359-641

OM. 032353

www.okusuli.hu
titkarsag@okusuli.hu

Az igénylő tanuló neve:
osztálya:

NYILATKOZAT normatív kedvezmény megállapításához

A térítési díjat fizető szülő, gondviselő neve.....

Lakcíme:.....

Telefonszáma és e-mail címe:

Étkezési igény(*a megfelelőt kérem bekarikázni*): **1x** **3x**

Kijelentem, hogy velem közös háztartásban élnek:

- 16 éven aluli gyermek(ek): fő
- 16-25 év közötti közép- vagy felsőfokú oktatási intézmény
nappali tagozatán tanuló gyermek(ek): fő
- tartósan beteg, vagy súlyos fogyatékos gyermek(ek): fő
- rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesülő gyermek(ek): fő

Tudomásul veszem, hogy a fentiekben történő változást 15 napon belül köteles vagyok bejelenteni az intézmény vezetőjének.

A kedvezményre való jogosultságot igazoló dokumentumok fénymásolatát ezen nyilatkozattal együtt az iskola pénztárába eljuttatom.

Étkezést gyermekem részére:

2020. szeptember / vagy..... (kitöltendő) kérek,

a hét minden napjára / vagy csak hétfő kedd szerda csütörtök péntek napokra.
(*a megfelelő nap bekarikázandó*)

20 . év..... hó -n
a térítést fizető aláírása