

# Dunaújvárosi Gazdasági Ellátó Szervezet

2400 Dunaújváros, Dózsa György út 35/A. (Pf.:524)

Telefon: (36-25-) 403-877, Fax: (36-25-) 401-813, e-mail: dunaujvgesz@gmail.com

---

## NYILATKOZAT

Alulírott .....

szig.sz.:.....,

**Nevelésbe vett és utógondozott tanulók részére nyújtott térítési díj mentes étkezésre:**

- nem tartok igényt,
- háromszori étkezést kívánok igénybe venni,
- egyszeri étkezést kívánok igénybe venni.

Gyermek neve: .....

Címe: .....

Intézmény megnevezése: .....

Osztály, csoport: .....

Fentieket tudomásul vettem: .....

Élelmezési ügyintéző

Dunaújváros,..... év ..... hó ..... nap

.....  
Gyermek/Gondviselő