

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 (szülő/gondviselő)

szig.sz.:....., a mai napon, gyermekem

Rendszeres Gyermekvédelmi Kedvezményes (1-8 évfolyamon térítési díj mentes) étkezésére:

- 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

.....

Szülő/Gondviselő