



ÚJHATVANI RÓMAI KATOLIKUS  
ÁLTALÁNOS ISKOLA

3000 Hatvan Rákóczi u. 4.  
Tel: 37/341-926 Fax: 37/341-538  
e-mail: katolikusiskola.hatvan@gmail.com

**Kérelem étkezés típus megváltoztatásához**  
**ÉTKEZÉS IGÉNY VÁLTOZÁSHOZ**

Alulírott nyilatkozom, hogy \_\_\_\_\_ nevű  
\_\_\_\_\_ osztályos gyermekem részére 20 \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ hó 1. napjától az iskolai  
étkeztetést

**IGÉNYBE VESZEM / NEM VESZEM IGÉNYBE**

Igénylés esetén az alábbi formáját választom:

- 1. Menza (csak ebéd)**
- 2. 3-szori étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna)**

Jogosult vagyok kedvezményre: **IGEN / NEM** (a megfelelő rész aláhúzendő)

Az alábbi kedvezményre vagyok jogosult: (a megfelelő részt kérjük jelölni)

- **50 %-os támogatás**
  - 3, vagy több gyermekes szülő kedvezménye
  - tartós betegség miatti kedvezmény  
Ételérzékenység miatti tartós betegség esetén kérjük csatolni:
    - a szakorvos által kiadott „IGAZOLÁS tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermekről” nyomtatványt,
    - a gyermek leletét, melyben az orvosi javaslat található a gyermek számára előírt étrendről és arról, hogy mit nem tartalmazhat étrendje.
  - Sajátos nevelési igényű gyermek után járó kedvezmény
- **Ingyenes étkezés**
  - Gyermekvédelmi támogatásban részesülő szülő kedvezménye

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
szülő aláírása

Segítségét előre is köszönöm:

Czmorek Piroska  
gazdasági vezető