Tanuló neve: :…………………………………………..

Osztálya:…………………………………………………….

NYILATKOZAT ÉTKEZÉSI TÉRÍTÉSI DÍJ KEDVEZMÉNYHEZ

*kitöltendő, kinyomtatandó, majd aláírás után az e-Kréta rendszerbe feltöltendő!*

Alulírott szülő neve: ………………………………………….

Személyi igazolvány száma:……………………………………

Lakcíme: :……………………………………………………..

kijelentem, hogy a háztartásomban élő gyermekeim száma:

18 éven aluli: ………. fő

25 évesnél fiatalabb, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanuló: ……….. fő

tartósan beteg vagy fogyatékos: ……….. fő

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 összesen: ………. fő

A gyermekek közül rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő: ……….. fő

A tartósan beteg, fogyatékos vagy rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény igazolása külön feltöltendő!

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: ………………………………..

 ……………………………………

 gondviselő