

Nyilatkozat

*A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/C. §-a szerinti szünidei
gyermekétkeztetés igénybevételéhez*

GYERMEKFELÜGYELET MELLETT

2025/26. tanév - Téli szünet

Gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Lakcíme:

Édesanyja születési neve:

Az ellátást igénylő (szülő, más
törvényes képviselő) neve:

Elérhetőségei:

(telefonszám, e-mail cím)

Gyermek iskolája, osztálya:

A jogosultság típusa: (kérem X -el jelölni)	Ingyenes HH	Ingyenes HHH	Ingyenes RGYK	Fizetős
---	----------------	-----------------	------------------	---------

A szünidei felügyeletet a **Győri Kossuth Lajos Általános Iskolába** (9025 Győr, Kossuth L. u. 13.) igényeltem, melyhez a szünidei gyermekétkeztetést a szünet időtartamára eső, alábbi munkanapokon kérem:

Igényelt ellátás (a jelzett nap alatt X -el jelölendő)	12.22. hétfő	12.23. kedd	12.29. hétfő	12.30. kedd	12.31. szerda
ebéd					
napközi (tízórai - ebéd - uzsonna)					

Kérem diétás étrend biztosítását: **igen/nem** (a választott lehetőség aláhúzandó) a következő egészségi
állapottra tekintettel:

Az étkezés lemondására az adott napot megelőző munkanap 8:30 óráig van lehetőség a lemondas@gmkgyor.hu e-mail címen vagy a +36/96/510-680/1-es mellék telefonszámon.

**A nyilatkozat GMK Gyórhöz (9023 Győr, Szigethy Attila út 109., lemondas@gmkgyor.hu) történő beérkezésének
határideje: 2025. december 10.**

A nyilatkozaton feltüntetett adatokat kizárólag az adatvédelmi tájékoztatás (elérhető a www.gmkgyor.hu honlapon) megismerését és elfogadását (**X**-el jelölendő) követően tudjuk kezelni.

☐ Az adatvédelmi tájékoztatót megismertem és elfogadom.

Kelt: Győr, 2025. _____ hó _____ nap

az ellátást igénylő
(szülő, más törvényes képviselő)
aláírása