## *7. melléklet a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelethez*[*\**](https://net.jogtar.hu/jogszabaly?docid=A1100328.KOR#lbj75ida5b7)

### *NYILATKOZATa Gyvt. 21/C. §-a szerinti szünidei gyermekétkeztetés igénybevételéhez*

1. Alulírott ........................... (születési név: .............................., születési hely, idő ................., ..... ... ... anyja neve: ..............................) ........................................ szám alatti lakos, mint a .................................... nevű gyermek (születési hely, idő ................., ..... ... ... anyja neve: ...................................................)[**\***](https://net.jogtar.hu/jogszabaly?docid=A1100328.KOR#lbj76ida5b7) szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzandó) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/C. §-a szerinti szünidei gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi időtartamban kérem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C |  |
| 1[**\***](https://net.jogtar.hu/jogszabaly?docid=A1100328.KOR#lbj77ida5b7) | Iskolai szünet, bölcsődei, mini bölcsődei, óvodai zárva tartás[**\***](https://net.jogtar.hu/jogszabaly?docid=A1100328.KOR#lbj78ida5b7) | A szünidei gyermekétkeztetést a szünet, zárva tartás időtartamára eső*a)*őszi, téli, tavaszi szünet esetén valamennyi munkanapon kérem,*b)*nyári szünet esetén az önkormányzat által meghatározott számú valamennyi munkanapon kérem[**\***](https://net.jogtar.hu/jogszabaly?docid=A1100328.KOR#lbj79ida5b7) | A szünidei gyermekétkeztetésta szünet, zárva tartás időtartamára eső, alábbi munkanapokon kérem[**\***](https://net.jogtar.hu/jogszabaly?docid=A1100328.KOR#lbj80ida5b7) |  |
| **2** | **őszi** | **Igen / Nem** |  |  |
| 3 | téli | Igen / Nem |  |  |
| 4 | tavaszi | Igen / Nem |  |  |
| 5 | nyári | Igen / Nem |  |  |

2. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzandó!) a következő egészségi állapotra tekintettel: ....................................................................

Dátum: .......................................................................

.............................................................................
az ellátást igénylő
(szülő, más törvényes képviselő)
aláírása