Nyilatkozat

Alulírott ………………………………………………………………………………… nyilatkozom, hogy ……………………………………………………………………………………. nevű gyermekem részére a 2020/2021 nevelési évben a 328/2011 (XII. 29.) Korm. rendelet által biztosított ingyenes étkezést a Sztehlo Gábor Evangélikus Óvoda, Általános Iskola és Gimnáziumban igénybe veszem és **vállalom, hogy a gyermek hiányzása esetén az étkezést időben lemondom.**

Lemondás a

[menza@sztehloiskola.hu](mailto:menza@sztehloiskola.hu) e-mail címen

vagy az alábbi telefonszámon lehetséges:

290-9088/ 104 mellék vagy 106 mellék

Dátum:……………………………………………………..

………………………………………………………………………

aláírás