**NYILATKOZAT**

**tantermen kívüli oktatás idejére szóló étkezésről**

Tanuló neve:……………………………………………………………………………………………………………

Iskola:…………………………………………………………………………………………………………………..

Osztály:………………………………………………………………………………………………………………...

Szülő (gondviselő) neve:………………………………………………………………………………………………

Lakcím:………………………………………………………………………………………………………………..

Elérhetősége (telefonszám, e-mail cím): ……………….…………………………………………………………

Igénybevételi időszak: beérkezést követő naptól visszamondásig. (Alábbi e-mail-címeken történik.)

elérhetőségeink: etkezes1.imgsz@gmail.com

 etkezes2.imgsz@gmail.com

 etkezes3.imgsz@gmail.com

Mosonmagyaróvár, 2020. ……………………………………… szülő aláírása

**Általános tájékoztatás**

**Az IMGSZ az ellátást déli, meleg főétkezés formájában tudjuk biztosítani az igénylés alapján, nyilatkozat kitöltésével, a nyilatkozat beérkezését követő naptól.**

**Az igénylés és lemondás ugyanazokkal a feltételekkel folytatódik, mint egyébként.**

**A nyilatkozatot annyi példányban kell kitölteni és benyújtani, ahány gyermek vonatkozásában kérik a szülők.**

**Az igényelt ebédet egyszerhasználatos ételtárolóban tudják átvenni a Hunyadi Kollégium épületében (Gulyás Lajos utca) munkanapokon 11:30 - 12:30 időszakban.**