

Felhatalmazás

Alulírott.....szülő nyilatkozom,
hogy.....nevű **gyermekem** (születési
.....osztály;.....) **kedvezményes étkezésének
igénybevétele kapcsán felhatalmazom a Göllész Viktor Általános Iskola és EGYMI-t, hogy a
személyes** gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátások és gyermekvédelmi szakellátások térítési
díjáról és az igénylésükhöz felhasználható bizonyítékokról szóló 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet
szerinti, és a **birtokában lévő szakorvosi igazolások és /vagy szakértői bizottsági szakvélemények
másolatát átadja az iskolai gyermekétkeztetést biztosító Kerületgazda Szolgáltató Szervezetnek.**
(Cím: 1165. Budapest, Demeter u. 3.)

Budapest, 2026.

Szülő neve nyomtatott betűvel

szülő aláírása