

## 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, 2024. ....

---

Szülő neve nyomtatott betűvel

---

szülő aláírása