

Felhatalmazás

Alulírott.....szülő nyilatkozom,

hogy.....nevű **gyermekem** (születési

idő.....osztály:.....) **kedvezményes étkezésének igénybevétele**

kapcsán felhatalmazom a Göllesz 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, 2025.

szülő aláírása