

NYILATKOZAT

Gyermek neve:

Születési ideje:.....

Anyja neve:

Oktatási intézmény neve:

Szülő/gondviselő neve:

Bejelentett lakóhely:.....

Bejelentett tartózkodási hely:

Bejelentett tartózkodási hely érvényességi ideje:.....

Életvitelszerű tartózkodási hely:

Alulírott nyilatkozom, hogy a fenti adatok Óbuda-Békásmegyer Önkormányzat részére történő átadásához – kizárólag étkezési kedvezmény elbírálásának céljából – hozzájárulok.

Budapest, 202

.....
Szülő/gondviselő aláírása