

Kedvezményes és/vagy diétás étkezés

A gyermek neve: osztály:

Jelölje meg X-el, hogy az alábbiak közül melyek vonatkoznak a beiratkozó gyermekre:

- ☐ tartósan beteg (igazolás szükséges a tartós betegségről)
- ☐ sajátos nevelési igényű (szakértői vélemény szükséges)
- ☐ három vagy több gyermekes családban él
- ☐ rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül (önkormányzati határozat szükséges)
- ☐ diétás étkezést igényel (szakorvosi igazolás szükséges)