**Bőcsi Polgármesteri Hivatal**

**Jegyzőjétől**

**3574 Bőcs, Hősök tere 1.**

Tel: 46/318-009/102., 528-258/102.

E-mail: bocsph@bocskozseg.hu

**NYILATKOZAT a kihirdetett veszélyhelyzet miatt gyermekétkeztetés igénybevételéhez**

1.Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (születési név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, születési hely: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, születési idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

2.**3574 Bőcs**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ szám alatti lakos, mint a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **nevű gyermek** (születési név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, születési hely: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, születési idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) **szülője/ más törvényes képviselője** (a megfelelő aláhúzandó) gyermekétkeztetés igénybevételét kérem.

3. Dátum: 2020. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ellátást igénylő (szülő, más törvényes képviselő) aláírása**