

NYILATKOZAT

2/1999 (I.29.) Önkormányzati rendelet 9. § (7) bekezdés igénybevételéhez

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