***Pétfürdői Polgármesteri Hivatal***

***8105 P é t f ü r d ő, Berhidai út 6/C.***

***Tel.: 88/588-910, 787-919***

***e-mail:*** [***petionkormanyzat@upcmail.hu***](mailto:petionkormanyzat@upcmail.hu)

**Kérelem**

**szociális őszi gyermekétkeztetés igénybevételére**

**A) Személyi adatok**

1. Szülő/törvényes képviselő neve:......................................................................................

Születési név:...............................................................................................................................

# Anyja neve: ..................................................................................................................................

# Születési helye, ideje: ...................................................................................................................

# Lakóhely: .....................................................................................................................................

Tartózkodási hely (lakcímkártyán szereplő tartózkodási hely):

…………………………………………………………………………………………………...

Telefonszám:…………………………………………………………………………………….

Amennyiben a kérelmezőnek több lakcíme van:

Nyilatkozom, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek. (A megfelelő aláhúzandó).

1. A gyermek(ek) adatai, aki(k)re tekintettel a nyári gyermekétkeztetést igényli:

Név, születési név:………………………………………………………………………………

Születési hely, idő:………………………………………………………………………………

Anyja neve: ……………………………………………………………………………………..

Lakóhely:……………………………………………………………………………………......

Tartózkodási hely: ……………………………………………………………………………...

Gondozási-, nevelési-, oktatási intézmény megnevezés, címe, évfolyam feltüntetése:

……………………………………………………………………………………………….......

Név, születési név:………………………………………………………………………………

Születési hely, idő:………………………………………………………………………………

Anyja neve: ……………………………………………………………………………………..

Lakóhely:……………………………………………………………………………………......

Tartózkodási hely: ………………………………………………………………………………

Gondozási-, nevelési-, oktatási intézmény megnevezés, címe, évfolyam feltüntetése:

……………………………………………………………………………………………….......

Név, születési név:………………………………………………………………………………

Születési hely, idő:………………………………………………………………………………

Anyja neve: ……………………………………………………………………………………..

Lakóhely:……………………………………………………………………………………......

Tartózkodási hely: ………………………………………………………………………………

Gondozási-, nevelési-, oktatási intézmény megnevezés, címe, évfolyam feltüntetése:

……………………………………………………………………………………………….......

Név, születési név:………………………………………………………………………………

Születési hely, idő:………………………………………………………………………………

Anyja neve: ……………………………………………………………………………………..

Lakóhely:……………………………………………………………………………………......

Tartózkodási hely: ………………………………………………………………………………

Gondozási-, nevelési-, oktatási intézmény megnevezés, címe, évfolyam feltüntetése:

……………………………………………………………………………………………….......

**B.) Azon időszak megjelölése, amikor az étkezést igénybe kívánják venni:**

………………………………………………………………………............................................

……………………………………………………………………………………………………

Pétfürdő,………………………………..

……………………………

Kérelmező aláírása

**Adatkezelési hozzájárulás**

Alulírott hozzájárulok, hogy személyes és egyéb adataimat, valamint a gyermekeimre vonatkozó adatokat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék, továbbítsák.

Pétfürdő,………………………………..

……………………………

Kérelmező aláírása