

## Változás bejelentése

Alulírott, (nyilatkozó)

szülő vagy egyéb törvényes képviselő neve:	
születési neve és utóneve:	
születési helye és ideje:	
anyja születési neve és utóneve:	

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem,

tanuló neve:	
tanuló iskolájának neve:	
tanuló iskolai osztályának megjelölése:	

ingyenes vagy kedvezményes\* étkezésre való jogosultsága ..... év ..... hó ..... napján megszűnt.

Dátum: ..... 201..... év ..... hó ..... nap.

\*A megfelelőt kérjük aláhúzni.

.....  
szülő, egyéb törvényes képviselő