

## 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