



## Nagyhalász Város Jegyzője



Hatósági és Műszaki Iroda  
4485 Nagyhalász, Arany János u. 50.  
Tel: (42) 202-202; Fax: (42) 526-010; e-mail: hivatal@nagyhalasz.hu

### ÉRTESÍTÉS

#### Tisztelt szülő!

Nagyhalász Város Jegyzője ezúton értesíti, hogy **az őszi, szünet napjain (az intézmény zárva tartásakor) ingyenes étkezést** biztosít a hátrányos és halmozottan hátrányos helyzetű gyermekei részére.

**-őszi szünet: 2025.október 27-től –október 31-ig. (5 munkanap).**

Mellékelve: szünidei gyermekétkeztetéshez nyilatkozat (gyermekenként).

#### Az ételosztás helye:

Volt Család és Gyermekegészségügyi Szolgálat épülete Nagyhalász, Arany J. u. 9.  
(Református templom mellett)

Az étel előre kicsomagolt állapotban kerül kiosztásra (12.00-13.00 óra között)

Amennyiben az ebédet igénybe kívánja venni a szünet napjain a mellékelt nyomtatványt kitöltve juttassa vissza a Polgármesteri Hivatal szociális irodájába.

Nagyhalász, 2025. 10. 10.

*Dr. Laczják István*  
jegyző megbízásából:

*Ujhelyi Ágnes*  
irodavezető



**NYILATKOZAT**

**a Gyvt. 21/C. §-a szerinti szünidei gyermekétkeztetés igénybevételéhez**

1. Alulírott .....

születési név: .....

születési hely, idő .....

anyja neve: .....

.....szám alatti lakos,

mint a.....nevű gyermek<sup>1</sup>

(születési hely, idő: .....

anyja neve: .....)

**szülője / más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzendó)**

a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/C. §-a szerinti szünidei gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi időtartamban kérem:

| A  | B   | C   |
|--|---|---|
| 1. Iskolai szünet, bölcsődei, óvodai zárva tartás <sup>2</sup> | A szünidei gyermekétkeztetést a szünet, zárva tartás időtartamára eső<br>a) őszi, téli, tavaszi szünet esetén valamennyi munkanapon kérem,<br>b) nyári szünet esetén az önkormányzat által meghatározott számú valamennyi munkanapon kérem <sup>3</sup> | A szünidei gyermekétkeztetést a szünet, zárva tartás időtartamára eső, alábbi munkanapokon kérem <sup>4</sup> |
| 2. őszi  | Igen / Nem  |   |
| 3. téli  | Igen / Nem  |   |
| 4. tavaszi   | Igen / Nem  |   |
| 5. nyári   | Igen / Nem  |   |

2. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!) a következő egészségi állapotra tekintettel: .....

Dátum: .....

.....  
az ellátást igénylő (szülő, más törvényes képviselő)  
aláírása

**Kitöltési útmutató**

<sup>1</sup> Gyermekeként külön nyilatkozatot kell kitölteni.

<sup>2</sup> Kérjük húzza alá, hogy melyik szünetben kéri a szünidei gyermekétkeztetés biztosítását. (Ha az évközi szüneteknél több szünetben vagy az összes évközi szünetben, azaz az őszi, téli, tavaszi szünetben is kéri, akkor kérjük, mindegyiket húzza alá.)

<sup>3</sup> A megfelelő válasz (Igen vagy Nem) aláhúzendó.

<sup>4</sup> Kizárólag abban az esetben töltendő, amennyiben a jogosult az adott szünet, zárva tartás vonatkozásában az előző (B) oszlopban NEM-mel nyilatkozott. Ez esetben azon munkanapokat kell felsorolni, amelyekre - sz adott szünidei gyermekétkeztetés időtartamán belül - a jogosult kéri az étkezés biztosítását.