4.sz.melléklet

IGAZOLÁS

az átmeneti gondozásban lévő, az ideiglenes hatállyal elhelyezett és a nevelésbe vett gyermek ingyenes bölcsődei gondozásra és a nevelésbe vett gyermek, utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt ingyenes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételére való jogosultságához

2026/2027 tanév

I. Az ingyenes bölcsődei, mini bölcsődei gondozás igénybevételéhez

1. Igazolom, hogy ..... (gyermek neve),
..... (születési helye), ... év ..... hó ..... nap (születési ideje),
..... (anyja neve),
..... (az átmeneti gondozást nyújtó gyermekjóléti szolgáltató vagy az ideiglenes hatályú elhelyezést, nevelésbe vételt elrendelő gyámhatóság neve, székhelye),
..... számú megállapodása vagy gyámhatósági határozata alapján
a) átmeneti gondozásban részesülő gyermek,
b) ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek,
c) nevelésbe vett gyermek.
(A megfelelő rész aláhúzandó!)

2. Az átmeneti gondozásban lévő gyermek ellátásának helyszíne, az ideiglenes hatállyal elhelyezett, nevelésbe vett gyermek gyámhatósági határozatban kijelölt gondozási helye/ellátásának helyszíne:
.....
.....
[helyettes szülő, gyermekek átmeneti otthona, családok átmeneti otthona, nevelőszülő, gyermekotthon, egyéb (működtető) intézmény neve, címe]

II. Az ingyenes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez

1. Igazolom, hogy ..... (gyermek, fiatal felnőtt neve),
..... (születési helye), ... év ..... hó ..... nap (születési ideje),
..... (anyja neve),
..... (gyámhatóság neve, székhelye),
..... számú határozata alapján
a) nevelésbe vett gyermek,
b) utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt.
(A megfelelő rész aláhúzandó!)
2. A gyermek/fiatal felnőtt gyámhatósági határozatban kijelölt gondozási helye/ellátásának helyszíne:
.....
.....
[nevelőszülő, gyermekotthon, egyéb (működtető) intézmény neve, címe]

Kelt ....., ... év ..... hó ..... nap

P.H.

.....
az átmeneti gondozást biztosító gyermekjóléti szolgáltató vezetője, a gondozási helyet biztosító intézmény vezetője