1. **számú melléklet gyermekétkeztetéshez**

**IGAZOLÁS**

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

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