

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΑΚΕΔΟΝΙΤΙΣΣΑΣ Α΄

ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2020 -2021

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΛΗΨΗ ΔΩΡΕΑΝ ΠΡΟΓΕΥΜΑΤΟΣ

Όνομα μαθητή/μαθήτριας:

Σχολείο:

Τάξη:

Όνομα γονέα/κηδεμόνα:

Με την παρούσα, εγώ ο/η γονέας/κηδεμόνας του/της μαθητή/μαθήτριας δηλώνω ότι συμφωνώ να λαμβάνει δωρεάν σάντουιτς ή άλλο είδος προγεύματος από το σχολείο, εφόσον είναι δικαιούχος σύμφωνα με τα κριτήρια του προγράμματος παροχής δωρεάν προγεύματος. **Επισυνάπτονται σχετικές βεβαιώσεις.**

Σημειώστε με $\sqrt{\quad}$ κάθε δήλωση που ισχύει για τον/τη μαθητή/μαθήτρια και την οικογένειά του:

___ Λήψη Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος ή Δημόσιου Βοηθήματος

___ Άνεργοι γονείς

___ Ορφανά παιδιά

___ Μονογονεϊκές οικογένειες

___ Πολύτεκνες οικογένειες

___ Ανεπαρκές εισόδημα γονέων για άλλους λόγους (παιδιά φοιτητές ή στρατιώτες, σοβαρό πρόβλημα υγείας)

___ Άλλο:

Ημερομηνία

Υπογραφή