

ÉTKEZÉS IGÉNYLÉSI NYOMTATVÁNY

ELSŐ OSZTÁLYOSOKNAK vagy INTÉZMÉNYVÁLTÓKNAK

Tisztelt Szülő / Gondviselő!

Az intézményi ÉTKEZÉS 2024/2025-ös tanévre történő igénybevételéhez kérem, figyelmesen töltsse ki a dokumentumot, és a mellékletekkel együtt, **hozza magával a befizetésre!**

Befizetési napok: 2024. augusztus 23, 26, 27, 28-án 8.00-15.30-ig.

Tájékoztatjuk, hogy az alábbi nyilatkozat adattartalmát, kizárólag az étkezési rendszerben történő feltöltéshez használjuk fel.

ADATLAP / NYILATKOZAT

intézményi gyermekétkezés igénybevételéhez **2024/2025. tanévre**
(nyomtatott nagybetűvel kérjük kitölteni)

Tanuló neve:

Anyja születéskori neve:

Osztálya a 2024/2025-ös tanévben: (amelyikben a tanévet kezdi)

Születési hely, év, hó, nap:

Szülő/Gondviselő neve:

Szülő/Gondviselő lakcíme:

Szülő/Gondviselő e-mail címe:

Szülő/Gondviselő telefonszáma:

Részt kíván-e venni a tanuló az iskolai étkeztetésben? igen nem

Hányszori étkezést szeretne igénybe venni? (kérem aláhúzni)

1 szeri (CSAK EBÉD)

3-szori (TÍZÓRAI +EBÉD+UZSONNA)

Kedvezményes étkezés:

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem az 1997. évi XXXI. Tv. 21/B (Gyermekevédelmi törvény) szerint kedvezményes intézményi gyermekétkeztetésben részesül, mert (a megfelelő indoklást kérem aláhúzni):

- 1. gyermekem rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül**
A kedvezményre való jogosultságot megállapító hatályos ÉRVÉNYES önkormányzati határozat másolatát mellékelni kell!
- 2. gyermekem tartósan beteg, fogyatékkal élő, vagy speciális étkezésre szorul** ÉRVÉNYES orvosi igazolás szükséges!
- 3. a gyermeket nevelésbe vették, utógondozói ellátásban részesül. A** hatályos határozatot mellékelni kell!
- 4. gyermekem olyan családban él, amelyben három vagy több gyermeket nevelnek** MÁK igazolás, vagy a családi pótlék összegét igazoló 2024. júliusi bankszámla kivonat szükséges!

A gyermekek adatai:

Név	Születési idő

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatokban történő bárminemű változást 15 napon belül az intézmény részére bejelentem. Tudomásul veszem, hogy bejelentési kötelezettségem elmulasztása, a jogosulatlanul igénybe vett étkezésidő kedvezmény visszafizetését vonja maga után.

.....
Dátum

.....
Szülő/Gondviselő aláírása

