

ÉTKEZÉSI IGÉNYBEJELENTŐ ÉS NYILATKOZAT

2025/2026. tanév

Tanuló adatai:

Tanuló neve: Osztály:

Születési helye: Születési ideje:

Lakcíme:

Gondviselő adatai:

Gondviselő neve: Gondviselő születési neve:

Gondviselő címe:

Gondviselő telefonszáma:

Gondviselő e-mail címe:

Kérjük, nyilatkozzon, hogy milyen ellátást kér gyermeke számára!

(A megfelelő szövegrészt kérjük, „x”-szel jelölje.)

- | | |
|--|------------|
| ☐ Háromszori étkezést kérünk. (tízórai, ebéd, uzsonna). | 1.160,- Ft |
| ☐ Kétszeri étkezést kérünk. (tízórai, ebéd). | 960,- Ft |
| ☐ Egyszeri étkezést kérünk. (csak ebéd). | 710,- Ft |
| ☐ Egyszeri étkezést kérünk. (csak tízórai). | 250,- Ft |

Az étkezést legkorábban 2025. szeptember 2-től lehet igényelni.

Az étkezést év hó naptól igénylem.

Kérjük, nyilatkozzon arról, hogy milyen kedvezményre jogosult a gyermek! (A megfelelő szövegrészt kérjük, „x”-szel jelölje.)

- ☐ **Nem jogosult a gyermek kedvezményre**
- ☐ **Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosító határozat alapján INGYENES étkezés 1-8. osztályban**
Érvényességi ideje: év hó nap - év hó nap
Ügyirat száma:
- ☐ **Nevelésbe vett gyermek és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt esetén, kormányhivatal vagy járási hivatal által kiadott határozat másolatával igazoltan INGYENES étkezés.**
- ☐ **Tartósan beteg vagy fogyatékos tanulók 50 %-os étkezési kedvezménye, a magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat másolata, ennek hiányában tartós betegség esetén szakorvosi igazolás.**
- ☐ **3 vagy több gyermek esetén szülő nyilatkozata alapján 50 %-os étkezési térítési díj kedvezmény.**
(A gyermekek számánál figyelembe vehető gyermekek köre: Az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező 18 éven aluli gyermek; a 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló gyermek; és életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek, kivéve a nevelőszülőknél ideiglenes hatállyal

elhelyezett gyermek, valamint a nevelőszülőknél elhelyezett nevelésbe vett gyermek és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt.)

Kitöltése kötelező!

- o 18 évesnél fiatalabb gyermekek száma: fő
- o 18 évesnél idősebb, de 25 évesnél fiatalabb köznevelési intézményben nappali rendszerű oktatásban részt vevő, vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló gyermekek száma: fő
- o életkortól függetlenül tartós beteg, vagy fogyatékos gyermekek száma: fő

Háztartásomban élő gyermekek

Neve	Szül. hely, szül. idő	Lakcím

Diétás étrend biztosítását kérem: IGEN / NEM (A választott lehetőség aláhúzendő!)

A következő egészségi állapotra tekintettel:

A gyermek hiányzását és az esetleges változásokat a napközis konyhavezetőnél Széles Zoltánné Margitnál 06-20/993-9778 kell jelezni. A gyermek hiányzásáról szóló bejelentést a hiányzás napját megelőzően, betegség esetén legkésőbb a hiányzás első napján délelőtt 9 óráig szíveskedjen megtenni.

Az étkezési kedvezményre jogosító iratot csatolom a nyilatkozat mellé, valamint tudomásul veszem, hogy kedvezményt a gyermekem részére csak a támogatásra jogosító igazolások/határozatok benyújtását követően biztosíthat az intézmény a törvényi előírásoknak megfelelően.

Tudomásul veszem, hogy az étkezési térítési díj elmaradás esetén a tartozás rendezéséig gyermekem nem jogosult az étkezés igénybevételére.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a fentiekben megadott adatok intézmény által történő kezeléséhez. Az adatkezelés célja a gyermekétkeztetési törvényi feltételek biztosítása és a vállalt kötelezettség teljesítése, valamint a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználása.

Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek eleget teszek 15 napon belül.

Az étkezéssel kapcsolatos tájékoztatóban foglaltakat tudomásul vettem.

Az adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem.

.....

gondviselő aláírása