



## Kérelem és Nyilatkozat

### A 2017/2018-AS TANÉVRE

#### I. AZ ELLÁTÁST IGÉNYBEVEVŐ GYERMEK ADATAI:

Neve: \_\_\_\_\_ Osztálya \_\_\_\_\_

Anyja születési neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje (év, hó, nap): \_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_

#### II. KÉRELMEZŐ/TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ADATAI

Neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje (év, hó, nap): \_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_

Levelezési cím: \_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_

e-mail cím: \_\_\_\_\_

**III. (DÉLUTÁNI FOGLALKOZÁST (NAPKÖZIT-TANULÓSZOBÁT) 14:00-16:00 óra között tartunk, nevelői felügyelettel az 1-4. és 5-8. évfolyamokon.**

Az alábbiak közül lehet egyet választani. Kérjük, aláhúzással jelölje!

#### ALSÓ TAGOZAT (1-4.)

Délutáni foglalkozást (napközit) kérek

Délutáni foglalkozást (napközit) **NEM** kérek

#### FELSŐ TAGOZAT (5-8.)

Délutáni foglalkozást (tanulósobát) kérek

Délutáni foglalkozást (tanulósobát) **NEM** kérek

**Amennyiben nem kérem a délutáni foglalkozást, arról kérelmet nyújtok be az iskola intézményvezetőjének.**

**IV. AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK KEZDŐ IDŐPONTJA: .....**

**V. IGÉNYELT ÉTKEZÉS (kérem, aláhúzással jelölje):**

3x= TÍZÓRAI--EBÉD—UZSONNA

1x= EBÉD

**VI. ÉTKEZÉS TÍPUSA (kérem, aláhúzással jelölje):**

NORMÁL  DIÉTÁS (Szakorvosi igazolásra dietetikus engedélyezi)

Folytatás a túloldalon →

**VII. KEDVEZMÉNYEK:** A térítési díjat az alábbiak csökkenthetik, melynek jogosultságát IGAZOLNI kell. (A papírt be kell mutatni)

Kérjük, húzza alá, töltsse ki, ha az Ön gyermeke esetében valamelyik fennáll!

Önkormányzat határozata rendszeres gyermekvédelmi támogatásról.

Határozatszám:.....Érvényessége: 2017.....tól.....ig

Önkormányzat határozata szociális támogatásról

Határozatszám:.....Érvényessége: 2017.....tól.....ig

Orvosi igazolás

o Igazolást kiállító intézmény.....Dátuma:.....Érvényessége:.....

o Magyar Államkincstár határozata az emelt családi pótlékról, a tartósan beteg  
gyermekről Határozatszám:.....

3 vagy több gyermeket nevelnek (**Ezen a papíron aláírásával nyilatkozik a szülő**)

A családban eltartott ÖSSZES gyermek adatai: (Beleértve az igénylőt is):

Gyermek neve:.....Születési ideje.....Osztálya.....

Gyermek neve:.....Születési ideje.....Osztálya.....

Gyermek neve:.....Születési ideje.....Osztálya.....

Gyermek neve:.....Születési ideje.....Osztálya.....

Gyermek neve:.....Születési ideje.....Osztálya.....

Gyermek neve:.....Születési ideje.....Osztálya.....

Nevelt gyermek

Igazolás dátuma:.....Határozatszám:.....

Tudomásul veszem, hogy a határozat érvényességi ideje alatt vehetem igénybe a kedvezményt.  
Ennek hiányában a teljes étkezési díj kerül kiszámlázásra.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek, az azokban történt változást 15 napon belül az ellátást biztosító intézmény vezetője felé bejelentem.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok kezeléséhez.

Aláírással tudomásul veszem, hogy az étkezés végleges lemondása kizárólag írásban történik.

Érd, .....

.....  
Szülő, gondviselő aláírása\_

A kérelemhez való tájékoztató az iskola honlapján megtalálható.