



**Kérelem és Nyilatkozat**  
*Intézményi étkezéshez, napközihez, tanulószobához*  
**A 2021/2022-ES TANÉVRE**

<b>I. AZ ELLÁTÁST IGÉNYBEVEVŐ GYERMEK ADATAI:</b>	
Neve:	Osztálya:
Anyja neve:	
Születési helye, ideje (év, hó, nap):	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
<b>II. KÉRELMEZŐ/TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ADATAI</b>	
Neve:	
Születési neve:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Telefonszám:	
e-mail cím :	

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

Az alábbiak közül lehet egyet választani. **Kérem, aláhúzással jelölje!**

**ALSÓ TAGOZAT (1-4.)**

Délutáni foglalkozást (napközit)

**KÉREK      NEM KÉREK**

**FELSŐ TAGOZAT**

Délutáni foglalkozást (tanulószobát)

**KÉREK      NEM KÉREK**

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

**V. IGÉNYELT ÉTKEZÉS (kérem, aláhúzással jelölje) háromszori vagy egyszeri étkezés:**

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, ha az Ön gyermeke esetében valamelyik fennáll!

- **Önkormányzat határozata rendszeres gyermekvédelmi támogatásról.**

Határozatszám:.....Érvényessége: 2021.....től.....ig

- **Önkormányzat határozata szociális támogatásról**

Határozatszám:.....Érvényessége: 2021.....től.....ig

- **Orvosi igazolás, ill. Magyar Államkincstár határozata az emelt családi pótlékról, a tartósan beteg gyermekről**

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

- **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..... Határozat száma.....

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.

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

Az étkezések havi díját **CSEKKEN / ELEKTRONIKUSAN** szeretném rendezni. **Kérem a megfelelő aláhúzni!**

Elektronikus fizetés esetén **e-mail cím:**.....

Érd, 2021.....

.....  
Szülő, gondviselő aláírása\_