

NYILATKOZAT

a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkezés igénybevételéhez

1. Alulírott _____ (születési név: _____, születési hely, idő: _____) anyja neve: _____) _____ szám alatti lakos mint a

1.1. _____ nevű gyermek (születési hely, idő: _____) anyja neve: _____),

1.2. _____ nevű gyermek (születési hely, idő: _____) anyja neve: _____),*

1.3. _____ nevű gyermek (születési hely, idő: _____) anyja neve: _____)*

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője (a megfelelő aláhúzóval) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetési igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek):**

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül év hónap napjától,
- b) tartósan beteg vagy fogyatékos,
- c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,***
- d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy
- e) utógondozói ellátásban részesül.

2. Az étkeztetés biztosítását

- kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy
- a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés, vagy
- a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés, vagy
- kollégiumi, externátusi ellátás esetén a következő étkezések: vonatkozásában kérem.

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzóval) a következő egészségi állapotra tekintettel:

2. Büntetőjogi felelősségen tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum:

.....
az ellátást igénylő
(szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető, utógondozói ellátott fiatal felnőtt esetén az ellátást igénylő) aláírása

*A pont csak akkor töltendő, ha az ugyanazon intézménybe járó több gyermeke után ugyanazon jogcímen igényli a szülő/más törvényes képviselő/gondviselő a normatív kedvezményt. Ha különbözik a jogcím, gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni. A gyermekek számának megfelelő sorok értelemszerűen bővíthetők.

**A megfelelő pont jelölendő!

***A gyermekek számának meghatározásánál figyelembe veendő gyermekek köre: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező 18 ével aluli gyermek; a 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű 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 súlyosan fogyatékos gyermek, kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermek és utógondozói

INTÉZMÉNYÜZEMELTETÉSI SZERVEZET

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

(Az adatszolgáltatás előfeltétele a szolgáltatás igénybevételének és a térítési díjról készülő számla kiállításának):

OKTATÁSI INTÉZMÉNY/ÉVFOLYAM/OSZTÁLY: _____

GYERMEK NEVE: _____

GYERMEK CÍME: _____

(Az adatszolgáltatás kapcsolattartási célból szükséges):

SZÜLŐ/GONDVISELŐ NEVE: _____

SZÜLŐ/GONDVISELŐ CÍME: _____

SZÜLŐ/GONDVISELŐ TELEFONSZÁMA: _____

SZÜLŐ/GONDVISELŐ EMAIL CÍME: _____

ÉTKEZÉSI DÍJ FIZETÉSE: (KÉRJÜK ALÁHÚZÁSSAL JELELJE)

KÉSZPÉNZBEN

ÁTUTALÁSSAL

CSOPORTOS BESZEDÉSSEL

A FIZETENDŐ INTÉZMÉNYI TÉRÍTÉSI DÍJAT BANKON KERESZTÜL, CSOPORTOS BESZEDÉSI MEGBÍZÁSSAL TELJESÍTŐK ESETÉBEN:

(Az adatszolgáltatás előfeltétele a csoportos beszédési megbízással történő fizetésnek):

SZÁMLATULAJDONOS NEVE: _____

SZÜLŐ/GONDVISELŐ BANKSZÁMLA SZÁMA: _____

SZÜLŐ/GONDVISELŐ SZÁMLAVEZETŐ PÉNZINTÉZETÉNEK NEVE: _____

GYERMEK OKTATÁSI AZONOSÍTÓJA: _____

Kijelentem, hogy az ISKOLAI ÉTKEZTETÉSI ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ-t elolvastam, annak tartalmát megértettem és elfogadom, valamint az általam fentiekben megadott személyes adatok a valóságnak megfelelnek és a jelen dokumentumban megjelölt célú és időtartamú adatkezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül járulok hozzá. Kijelentem továbbá, hogy az általam megadott email címhez kapcsolódó hozzáférési adatokkal csak én rendelkezem. A részemre küldött emailhez jogosulatlanok hozzáférése esetén az adatkezelővel szemben jogorvoslattal nem élek.

Elfogadom, hogy a fent közzétett adataimban történő változást 15 napon belül az adatkezelő felé bejelentem.

..... 20..... hó

.....
AZ ÉRINTETT SZÜLŐ/GONDVISELŐ

ALÁÍRÁSA

Kijelentem, hogy jelen ADATVÉDELMI TÁJÉKOZTATÓT elolvastam, annak tartalmát megértettem és elfogadom, a jelen dokumentumban megjelölt célú és időtartamú adatkezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül járulok hozzá.

..... 20..... hó

.....
14 ÉV FELETTI GYERMEK ALÁÍRÁSA