

2026/2027. tanév

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ

Alulírott gondviselő a lent nevezett gyermekem/gondviseltem részére

2026. év _____ hónap _____ napjától az alábbiak szerint kérem az iskolai étkezést:

TANULÓ ADATAI:

- Neve: _____ Osztálya: _____
- Anyja lánykori neve: _____
- Születési helye: _____ Születési ideje: _____ év _____ hó _____ nap
- Lakcíme: _____
- Tartózkodási helye: (ha nem azonos a lakcímmel)

GONDVISELŐ ADATAI:

- Viselt neve: _____
- Születési neve: _____
- Anyja lánykori neve: _____
- Születési helye: _____ Születési ideje: _____ év _____ hó _____ nap
- E-mail címe: _____
- Telefonszáma: _____
- Lakcíme: _____
- Tartózkodási helye: (ha nem azonos a lakcímmel)

VÁLASZTHATÓ ÉTKEZÉSEK: (választott étkezéshez a megfelelő helyre „X”)☐ NORMÁL ☐ DIÉTÁS*Az étkezés igénylésének feltétele minimum az ebéd igénylése!*☐ TÍZÓRAI ☐ EBÉD ☐ UZSONNA☐ TÍZÓRAI ☐ EBÉD☐ EBÉD

MEGJEGYZÉS:

Diéta megnevezése: _____

DIÉTÁS ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELEHEZ KÉRJÜK CSATOLNI: a szakorvos által kiadott és lepecsételt ambuláns lapot, a szakorvosi tartós beteg igazolást és a szülői nyilatkozatot.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az étkezési térítési díjfizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, a keletkezett hátralék behajtásáról az önkormányzat intézkedik (fizetési meghagyás, végrehajtás), továbbá az indított eljárás költségei engem terhelnek.

Tudomásul veszem továbbá az étkezési igénylőlappal egy időben kiadott „Tájékoztató az iskolai étkeztetésről 2026/2027. tanév” kiadványban szereplő, az étkezés igénylésével, lemondásával, a kedvezmény érvényesítésével, valamint az étkezési térítési díj megtérítésével kapcsolatos tájékoztatásokat.

Kelt: _____, _____ év _____ hónap _____ nap

gondviselő aláírása