**2025/2026-os tanév**

**NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ**

Tanuló neve: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tanuló osztálya a 2025/2026-os tanévben:…………………………………………………………………………………….

Gondviselő neve: …………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefonszám: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Emailcím: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Választható étkezések:

(Kérjük, a választott étkezés előtti rubrikába X-et tenni szíveskedjen!)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Bruttó térítési díj:** |
|  | 1x-es étkezés: csak ebéd | **991 Ft/nap** |
|  | 2x-es étkezés: tízórai + ebéd |  **1.472 Ft/nap** |
|  | 3x-os étkezés: tízórai + ebéd + uzsonna |  **1.812 Ft/nap** |

Kérem **diétás étrend** biztosítását: **igen / nem** (a választott lehetőség aláhúzandó!) a következő egészségi állapotra való tekintettel:………………………………………………………………………………………………

(Kérjük csatolni a szakorvosi igazolást!)

Kíván-e **kedvezményt** igénybe venni: **igen / nem** (a választott lehetőség aláhúzandó!)

(Kérjük, az igényelt kedvezmény előtti rubrikába X-et tenni szíveskedjen!)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Kedvezmény fajtája | Kedvezmény mértéke | Csatolandó dokumentum |
|  | 3 vagy több gyermeket nevelnek a családban | 50 % | Hatósági bizonyítvány családi pótlék folyósításáról |
|  | Tartósan beteg vagy fogyatékos | 50 % | Szakorvosi igazolás |
|  | Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül | 100 % | Határozat rendszeres gyermekvédelmi kedvezményről |
|  | Nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság | 100 % | Határozat nevelésbe vételről |

**Az igényelt kedvezményeket csak a csatolandó dokumentumok megléte esetén tudjuk biztosítani!**

Fizetés módja: **banki átutalás**

Az átutalásnak a kiállított számlán szereplő fizetési határidőig kell beérkeznie az elküldött számlán megjelölt számlaszámra.

*Tudomásul veszem az étkezési igénylőlappal egy időben kiadott* ***„Tájékoztató az iskolai étkezésről”*** *elnevezésű kiadványban szereplő, a kedvezmény érvényesítésével, az étkezés igénylésével, lemondásával valamint az étkezési térítési díj megtérítésével kapcsolatos tájékoztatásokat.*

*Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.*

*Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 10 napon belül eleget teszek.*

Dátum: ………………………………………………

----------------------------------------------------------------

 Gondviselő aláírása