**2024/2025. tanév**

**NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ**

**(Általános iskola)**

Oktatási intézmény neve: Izsáki Táncsics Mihály Általános Iskola Osztály: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TANULÓ ADATAI:**

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anyja leánykori neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Születési idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_.

Lakcím: \_ \_ \_ \_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

továbbiakban: „gyermek/gondviselt”

**GONDVISELŐ ADATAI:**

Viselt név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anyja leánykori neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Születési idő: \_ \_ \_ \_. \_ \_. \_ \_.

Lakcím: \_ \_ \_ \_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám: 06-\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

továbbiakban:”gondviselő”

Fent nevezett gondviselő gyermekem/gondviseltem részére az iskolai étkezését az alábbiakban szeretném kérni:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_\_ napjától

**Választható étkezések:**

* tízórai + ebéd + uzsonna (napközi) 920 Ft/nap
* ebéd (menza) 610 Ft/nap

**Fizetés módja:**

* Banki átutalás

**Kíván-e kedvezményt igénybe venni?** (aláhúzandó): igen nem

(Támogatás igénybejelentő és mellékletek csatolandók!)

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az étkezési térítési díjfizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, a keletkezett hátralék behajtásáról az Izsáki ÁMK intézkedik (fizetési meghagyás, végrehajtás), továbbá az indított eljárás költségei engem terhelnek. Tudomásul veszem továbbá az étkezési igénylőlappal egy időben kiadott **„Tájékoztató az iskolai étkezéről”** 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**. *Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.*

**Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 8 napon belül eleget teszek.**

Kelt: Izsák, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

……………………………………………

szülő/gondviselő aláírása