



Ügyintéző: Kissné Sárközi Emese

## Étkezés megrendelőlap

2020/21 tanév

**Tanuló neve:**

Tanuló oktatási azonosítója:

Tanuló születési dátuma:

Tanuló lakcíme:

**Térítési díjat befizető/visszaigénylő adatai:**

Bankszámla tulajdonos neve:

Bankszámla száma:

**Kérem, hogy \_\_\_\_\_ nevű \_\_\_\_\_ osztályos gyermekem \_\_\_\_\_ napjától az alábbi iskolai étkeztetésben részesüljön: (A megfelelő választ kérjük jelölni)**

- |                          |                                      |
|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 3 x naponta (reggeli, ebéd, vacsora) |
| <input type="checkbox"/> | 1 x naponta (ebéd)                   |
| <input type="checkbox"/> | étkeztést nem kérek                  |

**Mint szülő, büntető jogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy étkezési támogatást a következő jogcímen kívánok igénybe venni: (A megfelelő választ kérjük jelölni)**

**A tanuló:**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | eltérő étrendet kér, táplálkozási rendellenessége van (szakorvosi igazolás)                                 |
| <input type="checkbox"/> | rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül (határozat)  |
| <input type="checkbox"/> | 3 vagy több kiskorú gyermeket nevelő családban él (emelt összegű családi pótlékról igazolás)                |
| <input type="checkbox"/> | tartósan beteg (szakértői bizottsági igazolás)  |
| <input type="checkbox"/> | nagykorú és saját jogán iskoláztatási támogatásra jogosult (megállapított iskoláztatási támogatás igazolja) |
| <input type="checkbox"/> | a fentiek közül egyik sem vonatkozik rá.  |

Az étkezési támogatások igényléséhez az igazoló dokumentumokat kérjük az igénylés mellé feltölteni, vagy az intézmény email-címére, illetve postacímére elküldeni 2020.08.10-ig.

Az intézmény házirendjében leírtakat, különös tekintettel az étkezési díj megállapítására, befizetésére és visszafizetésére vonatkozó szabályozást megismertem, megértettem és magamra nézve kötelezően elfogadom.

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
igénylő aláírása