

## IGÉNYLŐ LAP

### ÁLTALÁNOS ISKOLA ELSŐ OSZTÁLYOS TANULÓI RÉSZÉRE

a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: „Gyvt.”) 21/A.§ szerinti **intézményi gyermekétkeztetés igényléséhez**.  
**Kérjük, hogy ha évközben módosulnak az adatok (telefonszám, lakcím), az intézményi gazdasági ügyintézőnek jelezzék!**

**Intézmény neve: *Szekszárdi Baka István Általános Iskola***

**Tanuló teljes neve: .....**

**Tanuló anyja (leánykori is) neve: .....**

**Anya telefonszáma: .....**

**Anya email címe: .....**

**Tanuló születési helye és ideje: .....**

**Tanuló lakcíme: .....**

**Apa vagy más gondviselő neve: .....**

**Apa vagy más gondviselő telefonszáma: .....**

**Apa vagy más gondviselő email címe: .....**

**Étkezés típusa (aláhúzendő):**

**Normál**

**Diétás**

Amennyiben **diétás** étkezést kér a gyermeknek, kérjük benyújtani a szakorvosi véleményt (Ambuláns lap és Igazolás tartósan beteg, illetőleg súlyosan fogyatékos gyerekekről) másolatban.

Az **iskola honlapján** az étkezéssel kapcsolatosan minden tájékoztató és nyomtatvány a normál és diétás étkezés igénybevételéhez (Szülő vagy gondviselő nyilatkozata diétás szolgáltatás igénybevétele esetén, Nyilatkozat gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez iskolás gyermek esetén) megtalálható.

Kérjük, hogy **töltse ki** az étkezés igénybevételéhez, és **adja le** az iskola titkárságán.

**Kedvezményre jogosult (aláhúzendó):**

Igen                      Nem

Amennyiben a Gyvt. 21/B. §- alapján a gyermek (rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, tartósan beteg vagy fogyatékos, szakértői bizottság szakértői véleménye szerint sajátos nevelési igényű, családjában három vagy több gyermeket nevelnek, nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság vagy utógondozói ellátásban részesül) kedvezményre jogosult, kérjük kitölteni a **„Nyilatkozat gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez iskolás gyermek részére”** című nyomtatványt.

Kérjük, hogy a nyomtatványon a háromgyerekes kedvezmény igénybevételéhez az mindhárom gyermek adatait tüntesse fel.

**Az étkezési térítési díj fizetésének módja (aláhúzendó):**

Készpénz                      Csoportos beszedés

**Készpénzzel**

A tanulók részére az iskola honlapján meghirdetett készpénz befizetési napok alapján.

**Csoportos beszedés**

Csoportos beszedés esetén kérjük kitölteni a csoportos beszedési megbízásra vonatkozó felhatalmazó nyilatkozatot.

Kérjük, hogy a csoportos beszedési megbízásról szóló banki visszaigazolást, az étkezés igényléséhez szükséges kitöltött nyomtatványokkal együtt az iskola titkárságán legyenek szívesek leadni. **Ennek hiányában nem áll módunkban az étkezési igényt teljesíteni.**

**Amennyiben az étkezési díj az aktuális hónap 20-ig nem kerül kifizetésre és ez által díjhátralék keletkezik, a gyermek a kiegyenlítés napjáig az intézményben nem részesül étkeztetésben**

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy jelen igénylőlapon megadott adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a normatív kedvezmény során az Önkormányzat a Gyvt. 21/A.§ (3) bekezdés ab) alpontjára tekintettel kezeli az adatokat. Nyilatkozom, hogy az adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatást megkaptam és az abban foglaltakat megismertem és elfogadom.

**Dátum:** .....

.....

**Szülő, vagy gondviselő aláírása**