

ÉTKEZÉS IGÉNYLÉS
(általános iskolások részére)

Gyermek neve:

születési hely, idő:.....

Intézmény neve:.....

osztálya:

Szülő/Törvényes képviselő neve:

Lakcíme:

Telefonszám:.....

E-mail cím:

Az étkezés biztosítását 20..... év hónap – től

- 3x (tízórai, ebéd, uzsonna) étkezés *

- 1x (ebéd) étkezés

vonatkozásában kérem / nem kérem.*

*Megjegyzés: A kívánt szövegrész aláhúzandó.

Amennyiben rendelkezik az alábbi kedvezmények valamelyikével, kérjük aláhúzással jelezze!

Általános iskolai tanuló után az étkezésnél 100 % -os normatív kedvezmény vehető igénybe, ha

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül (érvényes határozat másolata szükséges)
- nevelésbe vették (igazolás kitöltése szükséges),

Általános iskolai tanuló után az étkezésnél 50% -os normatív kedvezmény vehető igénybe, ha

- tartósan beteg (szakorvosi igazolás vagy magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat szükséges) vagy fogyatékos (szakértői és rehabilitációs bizottság határozata vagy magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat szükséges)
- 3 vagy több gyermeket nevelnek a szülők (nyilatkozat kitöltésével igazolható)

Kérem diétás étkezés biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzandó!), a következő egészségi állapotra tekintettel:

A diétás étkezés biztosítása a közétkeztetésre vonatkozó táplálkozás-egészségügyi előírásokról szóló 37/2014. (IV.30.) EMMI rendeletben foglaltak alapján történik, kizárólag szakorvosi igazolás alapján.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés igénybevételéhez térítési díj megállapítása érdekében történő felhasználáshoz.

Az eljárás során a személyes adatok kezelésére a Balatonfüredi Közös Önkormányzati Hivatal adatkezelő adatkezelési szabályzata vonatkozik, amely elérhető a <https://balatonfured.hu> honlapon.

Balatonfüred, 20.....

.....
Szülő/Törvényes képviselő aláírása