

**Iskolai étkeztetés igénybevétele iránti kérelem***(1-8. évfolyamon felül nappali rendszerű oktatásban részt vevő tanulók részére)*

Köznevelési intézmény neve: \_\_\_\_\_

Alulírott \_\_\_\_\_ (név) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ szám alatti lakos kérem, hogy \_\_\_\_\_ nevű gyermek

(születési hely, idő \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ anyja neve: \_\_\_\_\_),

\_\_\_\_\_ osztályos tanuló részére 2020. szeptember hó 01-től az alábbi ellátást biztosítani szíveskedjenek:

- kizárólag déli meleg főétkezés (ebéd)
- kollégiumi ellátás esetén (reggeli, ebéd, vacsora)
- kollégiumi ellátás esetén (reggeli, tízórai, ebéd, uzsonna, vacsora)

 Étkeztetést nem kívánom igénybe venni

Továbbá kijelentem, hogy:

 9-12. évfolyamon nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő gyermekem után ingyenes vagy kedvezményes étkezésre vagyok jogosult, melyre vonatkozóan a mellékelt nyilatkozatot benyújtom. Nincs kedvezményre jogosító feltétel.Kedvezmény igénybevételére jogosító igazolást csatoltam:

- a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre való jogosultságot megállapító hatósági döntés másolatát (ha nem kérte a határozat egy példányának megküldését a gyermekétkeztetést biztosító intézmény számára)
- Magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat másolata (tartós beteg)
- Tartós betegség esetén szakorvosi igazolás
- Fogyatékoság esetén szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleménye, sajátos nevelési igényű gyermek, tanuló esetében szakértői bizottság szakértői véleménye
- Nevelésbe vett gyermek esetében a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet 9. melléklet szerinti igazolás

*Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés igénybevételéhez történő felhasználásához**Tudomásul veszem, hogy amennyiben az ingyenes vagy kedvezményes étkezés igénybevételére való jogosultság feltételeiben változás következik be, azt köteles vagyok haladéktalanul bejelenteni.**Tudomásul veszem, hogy ha az intézményi gyermekétkeztetést betegség vagy más ok miatt a gyermek nem veszi igénybe, köteles vagyok az intézmény vezetőjénél bejelenteni a távolmaradást és annak várható időtartamát, valamint a távolmaradásra okot adó körülmény megszűnését és azt, hogy a gyermek mikor veszi igénybe újból a gyermekétkeztetést.*Számlázási adatok (más nevére történő számla kiállítása esetén, nyomtatott nagybetűvel):Számlafizető neve: \_\_\_\_\_Számlafizető címe: \_\_\_\_\_ (irányítószám) \_\_\_\_\_ (település)

\_\_\_\_\_ (utca) \_\_\_\_\_ (hsz.)

Mórahalom, 2020. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

.....  
**az ellátást igénylő** (szülő, más törvényes képviselő,  
 nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető,  
 utógondozói ellátott fiatal felnőtt esetén az ellátást igénylő) aláírása

Elérhetőség: (nem kötelezően kitöltendő)Telefonszám: ..... Email cím: .....