

## **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 **2024.....-től** az alábbi ellátást biztosítani szíveskedjenek:

- kizárólag déli meleg főétkezés** (ebéd)
- déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés** (tízórai.ebéd)
- kollégiumi ellátás esetén** (reggeli, ebéd, vacsora)
- kollégiumi ellátás esetén** (reggeli, tízórai, ebéd, uzsonna, vacsora)
- kollégiumi ellátás esetén** (reggeli, ebéd)

**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*
- A kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételéhez a családban három vagy több gyermeket nevelése esetén*

**Nyilatkozom a családban nevelt gyermekek számáról \*\*\***

A 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű oktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló száma: .....**fő**

- **Ebből:** közös háztartásban élő 18 éven aluli gyermekek száma: .....**fő**

Életkortól függetlenül a tartósan beteg, vagy súlyos fogyatékos gyermek száma, kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermeket, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermeket és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt: ....**fő**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a korábban csatolt dokumentumok tekintetében időközben nem következett be változás.**

**Alulírott 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 a kedvezményes étkeztetés igénybevételére való jogosultság feltételeiben változás következik be, azt köteles vagyok haladéktalanul bejelenteni.

Számlázási adatok (más nevére történő számla kiállítása esetén, nyomtatott nagybetűvel):

Számlafizető neve: \_\_\_\_\_

Számlafizető címe: \_\_\_\_\_ (irányítószám) \_\_\_\_\_ (település)  
\_\_\_\_\_ (utca) \_\_\_\_\_ (hsz.)

Számlafizető adószáma: - - - - - - - - - -

Mórahalom, 2024. \_\_\_\_\_ 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: .....