

## Étkezést igénylő lap 2020/2021 tanév

Iskola neve: Vak Bottyán Gimnázium

Tanuló neve	2020/2021 osztály	Születési idő	Gmail.com email cím megadása kötelező	Gyafix Kft. 1x étkezés (ebéd) 495 Ft/nap	ATTMAGGOLD Kft. 1x étkezés (ebéd) 495 Ft/nap	Táplálék allergiás 1 x étkezés (ebéd) 592 Ft/nap

**A táplálék allergiás étkezést csak érvényes szakorvosi igazolással vagy kórházi zárójelentéssel lehet igénybe venni. ( endokrinológiai, gasztroenterológiai, diabetológiai és allergológiai szakorvosi igazolás )**

A következő táplálék allergiás étkezés közül lehet választani: tejmentes, tojásmentes, gluténmentes, diabetes, citrusfélék illetve olajos magvak.

1. Tartósan beteg - e az iskolás gyermek ? igen    nem    ( Aláhúzással jelölje )

**Kérem csatolni a szakorvosi igazolást!** Térítési díj: 50%

2. Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülnek - e ? igen    nem    ( Aláhúzással jelölje )

**Kérem csatolni a határozatot!** Térítési díj: ingyenes

3. Nevelésbe vett gyermek igen    nem    ( Aláhúzással jelölje )

**Kérem csatolni a határozatot!** Térítési díj: ingyenes

4. A tanuló apja ,gondviselője, nevelő szülője neve: \_\_\_\_\_

A tanuló anyja leánykori neve: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Szülői telefonszám: \_\_\_\_\_

5. Az étkezési térítési díj fizetése: készpénz vagy csoportos megbízás ( Aláhúzással jelölje )

**( Csoportos beszédés esetében felhatalmazást kell adni, ehhez szükséges az Önkormányzat azonosítója: A15733500 és a fogyasztói azonosító: a gyermek monogramja ( ékezet nélkül) és a születési dátuma ( pl.: KA19980215 ).**

A banki igazolást a felhatalmazás megadásáról sahi.manuela@paks.hu e-mail címre kérjük eljuttatni.

( Csak az új belépőkre és a bankszámlaszám változás esetére vonatkozik a felhatalmazás megadása )

### NYILATKOZAT

Alulírott díjfizetési kötelezett, díjvisszatérítési kötelezettségem tudatában kijelentem, hogy háztartásomban ill. intézményben elhelyezett eltartottak száma:

18 éven aluli kiskorú \_\_\_\_\_ fő

18-25 év közötti,oktatási intézmény \_\_\_\_\_ fő

nappali tagozaton tovább tanuló \_\_\_\_\_ fő

18 év felett tartósan beteg, fogyatékos \_\_\_\_\_ fő

személy \_\_\_\_\_ fő

**ÖSSZESEN** \_\_\_\_\_ fő

### FONTOS!

**3 vagy több gyermek esetében szükséges a Kormányhivatal által kiállított családi pótlék igazolás ( 2020. évi ) illetve a felsőfokú oktatás nappali tagozatán tanuló testvérről tanulói jogviszony igazolás ami a 2020/2021-es tanévre érvényes. ( 2020. szept. 15-ig )**

**Minden olyan változást, ami a kedvezményre való jogosultságot érinti ( gyermekek száma, gyermekvédelmi kedvezmény, tartós betegség, nevelésbe vétel) 15 napon belül köteles a Polgármesteri Hivatalban bejelenteni. (75-830-596, sahi.manuela@paks.hu)**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Törvényes képviselőként hozzájárulok ahhoz, hogy az adatlapon feltüntetett személyes adatokat gyermekem közétkeztetésének nyilvántartásba vétele céljából kezeljék.**

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ szülő aláírása