

KÖZÉPISKOLAI NYILATKOZAT

A 2019/2020. TANÉVRE SZÓLÓ KÖZÉTKEZTETÉSI SZOLGÁLTATÁS IGÉNYLÉSÉRŐL / LEMONDÁSÁRÓL
A 328/2011. (XII.29.) Korm. rendelet alapján

Intézmény: ¹

- Százhalombattai Arany János Általános Iskola és Gimnázium
 Érdi Szakképzési Centrum Százhalombattai Széchenyi István Szakgimnáziuma és Gimnáziuma

Osztály (2019/2020. tanévben):

A Tanuló: ¹

- Új étkező Intézményt vált Nem étkezik

A Tanuló adatai:

Név:

Lakcím:

Születési hely, idő:

Anyja születéskori neve:

Szülő adatai:

Édesanya

Édesapa

Név:

Lakcím:

Születési hely, idő:

Anyja születéskori neve:

Telefonszám:

E-mail cím:

Étkezési típus: ¹

Ebéd

Diétás étrend biztosítását kérem: ¹

- Igen
 Nem
Ha igen, milyen?.....

Fizetési mód: ¹

- Banki átutalás
 Csekk
 Pénztári befizetés

Tájékoztatjuk, hogy adatait a 2018. május 25-én érvénybe lépett GDPR (Európai Unió új adatvédelmi rendelete) szerint használjuk fel. Étkezési térítési díjhátralék esetén 3. félnek átadjuk.

Felhívjuk figyelmét, hogy amennyiben a megállapított térítési díj befizetése nem történik meg, vagy az előző tanévről díjhátraléka van, gyermeke a hátralék kiegyenlítéséig nem étkezhet!

Tájékoztatjuk, hogy étkezés igénylése estén, jelen nyilatkozat aláírásával 2019. szeptember 1-től 2020. augusztus 31-ig (amennyiben külön nem módosítja) gyermeke étkezőnek minősül.

Felhívjuk figyelmét, hogy hiányos adattartalmú nyilatkozatot nem tudunk rögzíteni rendszerünkben, így a tanulónak az étkezést nem tudjuk biztosítani 2019. szeptember 1-től.

Étkezés módosítása kizárólag az alábbi módokon lehetséges: 06-70-622-6004 (SMS), etkezes@mail.battanet.hu (e-mail). Az alábbi adatokat szíveskedjen feltüntetni: étkező neve, iskola/osztály, mely napra történik a lemondás/igénylés. Az étkezés módosítását tárgynapot megelőző munkanap 09.00 óráig lehet jelezni a fenti elérhetőségeken.

Felhívjuk figyelmét, hogy a jelen nyilatkozat hátoldalát kizárólag akkor kell kitölteni, ha ingyenes vagy kedvezményes étkezést igényel!

A KITÖLTÖTT NYILATKOZATOT ÉS A CSATOLANDÓ IGAZOLÁSOKAT KÉRJÜK ALÁBBI ELÉRHETŐSÉGEINK EGYIKÉRE 2019. MÁJUS 31-IG ELJUTTATNI SZÍVESKEDJEN!

E-mail: etkezes@mail.battanet.hu

Személyesen: 2440 Százhalombatta, Ifjúság útja 7.

Jelen nyilatkozat aláírásával gondviselő kijelenti, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok helyességéről meggyőződött, valamint a fent leírtakat elolvasta és megértette, azokat tudomásul veszi és elfogadja.

Százhalombatta, 2019.

.....
Szülő/Gondviselő aláírása

¹ Kérjük X-szel jelölni!

8. melléklet a 328/2011. (XII. 29.) Korm. rendelethez

NYILATKOZAT

a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez

Alulírott (születési név:, születési hely, idő, anyja születéskori neve:)
..... szám alatti lakos, mint a ¹

1. nevű gyermek
(születési hely, időanyja születéskori neve:),
2. nevű gyermek
(születési hely, időanyja születéskori neve:),
3. nevű gyermek
(születési hely, időanyja születéskori neve:),

szülője/más törvényes képviselője (*a megfelelő aláhúzendó!*) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek): ²

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül év hónap napjától, ³ (50%-os támogatás)
- b) tartósan beteg vagy fogyatékos ³, (50%-os támogatás)
- c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek ⁴, (50%-os támogatás)
- d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság ³, (100%-os támogatás)
- e) utógondozói ellátásban részesül ³. (100%-os támogatás)

1. Az étkeztetés biztosítását kizárólag a déli meleg főétkezés vonatkozásában kérem.
2. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (*a választott lehetőség aláhúzendó!*) a következő egészségi állapotra tekintettel:
3. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum:

.....
Az ellátást igénylő aláírása ⁵

¹ A megfelelő pont jelölendő!

³ Kérjük az érvényes igazolást/határozatot csatolni, ennek hiányában a kedvezményt nem tudjuk érvényesíteni! Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény érvényessége a határozaton lévő dátum szerint kerül rögzítésre, ezen kívüli kedvezmények a bejelentést követő naptól lépnek érvénybe.

⁴ A gyermekek számának meghatározásánál figyelembe veendő gyermekek köre: Az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező 18 éven aluli gyermek; a 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló gyermek és életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek, kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermek és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt.

⁵ Szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető, utógondozói ellátott fiatal felnőtt esetén az ellátást igénylő