

Étkezési kód: EJ-

**ISKOLAI ÉTKEZTETÉS FELMÉRÉSI ADATLAP 2024/2025-es tanévre**  
(Kérjük az adatlapot nyomtatott betűvel, jól olvasható módon szíveskedjék kitölteni!)

..... **KÖZÉPISKOLA (speciális) étkeztetési feladatellátási hely**

Gyermek neve:..... Osztálya a 2023/2024-es tanévben:.....

Gyermek szül.helye: ..... Gyermek szül.ideje: .....

Lakcím: .....

Tartózkodási cím, levelezési cím (amennyiben lakcímétől eltérő): .....

Anyja születési neve: .....

Szülő (anya)/gondviselő neve: ..... telefonos elérhetősége : .....

Szülő(apa)/gondviselő neve: ..... telefonos elérhetősége: .....

Számlázási név (szülő):.....adóazonosító jel (szülő):.....

Szülő e-mail címe (amire a számla is érkezik) : .....

**KÉRI GYERMEKR ÉTKEZÉSÉT? (megjelölni)**  
**HA IGEN, ÉTKEZÉS TÍPUSA (megjelölni):**

**IGEN**

**NEM**

**MENZA (csak ebéd)**

vagy

**NAPKÖZI (3-szori étkezés)**

**NORMÁL** étrend

vagy

**DIÉTÁS (speciális) étrend \***

\* Diétás (speciális) étrend KIZÁRÓLAG SZAKORVOSI JAVASLATRA KÉRHETŐ, a 37/2014. (IV. 30.) EMMI rendeletben és a 1169/2011/EU rendelet, II. mellékletében leírtak esetén! (Érvényes szakorvosi javaslat, orvosi igazolás csatolása szükséges.)

Az étkezési díjak beszedése, kiegyenlítése havonta történik a szülő/gondviselő által választott fizetési mód figyelembevételével.

**Az étkezési díjakat az alábbi módon kívánom fizetni: (választott fizetési módot szíveskedjen megjelölni)**

**A./ KÉSZPÉNZ** (fizetési boríték visszaküldése, élelmezési ügyintézőnél történő készpénz befizetés pénztári órákban)

**B./ ÁTUTALÁS** (számlán feltüntetett pontos forintösszeg átutalása a számlán feltüntetett bankszámla számra)

**AZ ÉTKEZÉS TÉRÍTÉSI DÍJBÓL KEDVEZMÉNY ÉRVÉNYESÍTHETŐ AZ ALÁBBI ESETEKBEN:**  
(kapcsolódó szabályozás: 1997.évi XXXI. törvény (Gyvt.), 328/2011. (XII.29) Kormány rendelet (Gytr.))

**A kedvezmény érvényesítése érdekében, kérem megjelölni a megfelelő választ:**

1	Gyermeke tartós beteg vagy fogyatékos, sajátos nevelési igényű (SNI), 50 % (étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozat: Gytr. 8.sz. melléklet, érvényes határozattal, szakértői véleménnyel, orvosi igazolással kell igazolni)	Igen	Nem
2	Családjában három vagy több gyermeket nevelnek (50%) (étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozat: Gytr. 8.sz. melléklet)	Igen	Nem
3	Gyermeke után rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül (étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozat: Gytr. 8.sz. melléklet, érvényes határozattal kell igazolni, 7-8. osztály 100 %, 9. osztálytól 50%)	Igen	Nem
4	Nevelésbe vett gyermek esetében (étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozatok: Gytr. 8.sz. és 9.sz. melléklet, érvényes határozattal kell igazolni, 1-8. oszt. 100%, 9-12. oszt. 100%)	Igen	Nem
5	Utógondozói ellátásba vett gyermek esetében (étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozat: Gytr. 8.sz. és 9.sz. melléklet, érvényes határozattal kell igazolni, 18. életévtől 100%)	Igen	Nem

**Alulírott ..... nyilatkozom, hogy háztartásomban élő gyermekeim száma (a gyermeket csak egy helyen lehet megjelölni):**

a) ..... fő 18 éven aluli,

b) ..... fő 25 évesnél fiatalabb, közoktatásban nappali rendszerű oktatásban részt vevő, illetve felsőoktatásban nappali tagozaton tanuló, valamint

c) ..... fő életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos.

- Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

- Nyilatkozom, hogy a SZIK honlapján elérhető adatvédelmi tájékoztatót megismertem, annak tartalmát tudomásul vettem.

- Tudomásul veszem az étkezésről szóló, a csatolt tájékoztatóban szereplő, a kedvezmény érvényesítésével, az étkezés igénylésével, lemondásával kapcsolatos tájékoztatásokat.

**Dátum:** .....

.....  
szülő, más törvényes képviselő aláírása

**FONTOS: A kedvezmények igénybevételének feltétele ezen adatlap és a csatolt nyilatkozat leadása, valamint az 1., 3., 4., 5. pontban résztvevő jogcímenél a határozat, szakértői vélemény és igazolás leadása is.**