

ISKOLAI ÉTKEZTETÉS FELMÉRÉSI ADATLAP 2025/2026-os tanévre
(Kérjük az adatlapot nyomtatott betűvel, jól olvasható módon szíveskedjék kitölteni!)

..... KÖZÉPISKOLA étkeztetési feladatellátási hely

Gyermek neve:..... Osztálya a 2024/2025-ös tanévben:.....

Gyermek szül.helye: Gyermek szül.ideje:

Lakcím:

Tartózkodási cím, levelezési cím (amennyiben lakcímtől 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 GYERMEKE ÉTKEZTETÉSÉT? (megjelölni)

IGEN

NEM

ÉTKEZÉS TÍPUSA (megjelölni):

MENZA (csak ebéd)

NORMÁL étrend

vagy

DIÉTÁS (speciális) étrend *

* Diétás (speciális) étrend KIZÁRÓLAG a 37/2014. (IV. 30.) EMMI rendeletben foglaltak szerint 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

(élmezési ügyintézőnél történő készpénz befizetés meghatározott napon és időpontban, havi egy alkalommal)

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, 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 részletezett jogcímeknél a határozat, szakértői vélemény és igazolás leadása is.