

## IGÉNYLŐLAP

a **Komlóstetői Református Általános Iskola** iskolai oktatásban résztvevő tanulók által igénybe vehető intézményi gyermekétkeztetéshez a **2023/2024**-as tanévben

**Az igénylőlap kitöltése és aláírása megrendelésnek minősül, mely fizetési kötelezettséggel jár!**

### **I. Személyes adatok**

Kérjük az adatokat pontosan, olvashatóan NYOMTATOTT nagybetűkkel kitölteni!

#### **Tanuló adatai:**

Név/ osztály (a 2023/2024-es tanévben): .....

Születési hely, idő (év, hó, nap).....

Oktatási azonosító (OM): **7**.....

Lakcím: .....

Levelezési cím: (ha eltér a lakcímtől): .....

#### **Szülő/Gondviselő adatai:**

Név: .....

Lánykori név :.....

Lakcím (szülő /gondviselő): .....

Levelezési cím: (ha eltér a lakcímtől): .....

Telefonszám: .....

E-mail cím (ahova az étkezési térítési díj összegéről/fizetendő díjról tájékoztató küldhető)

.....@.....

### **II. Étkezés igénylése**

Gyermelem számára az alábbi étkezést igényelem:

háromszori étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna)

egyszeri étkezés (ebéd)

Az étkezést 2023. .... hónap ..... naptól kérem.

Étkezési térítési díj kedvezményre **NEM** vagyok jogosult

Étkezés térítési díj kedvezményre jogosult vagyok az alábbiak szerint

#### **(a megfelelő szövegrészhez tartozó sort kérjük aláhúzni!)**

a) Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény (a határozatban szereplő időponttól igényelhető)

b) Tartósan beteg (a szakorvosi igazolás leadását követően igényelhető)

c) - vagy Fogyatékos gyermek (SNI) (a szakorvosi igazolás leadását követően igényelhető)

d) Három vagy több gyermeket nevelnek a családban (nyilatkozat leadását követően igényelhető)

d) Nevelésbe vett gyermek (határozat bemutatását követően igényelhető)

### **III. Étkezés lemondása**

Az étkezés lemondása a tárgynapot megelőző napon 8:30-ig lehetséges az iskola telefonszámán **+3630/010-81-99** vagy e-mailben a **komlos.gazdasagi@gmail.com** címen a lemondani kívánt napok megjelölésével. Az év közben történő változtatásokat (lemondás, visszairás, új igényeket és végleges lemondásokat) csak írásban áll módunkban elfogadni.

Miskolc, 2023.....

.....  
szülő/gondviselő aláírás

## NYILATKOZAT

Szülő/Gondviselő nyilatkozom, hogy gyermekem vonatkozásában a 2023/2024-es tanítási évben **az étkezési térítési díjat havi rendszerességgel, tárgyhót követő 20-ig megfizetem.**

**Tudomásul veszem**, hogy a térítési díj fenti határidőig történő meg nem fizetése esetén a Komlóstetői Református Általános Iskola az **étkezést nem biztosítja mindaddig**, amíg az étkezési időszak napjaira számított **étkezési térítési díj általam megfizetésre nem kerül.**

Alulírott szülő/gondviselő az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló, 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján nyilatkozom, hogy személyes adataimat a Komlóstetői Református Általános Iskola- a gyermekétkeztetéssel kapcsolatos feladatainak ellátása érdekében -kezelje és feldolgozza.

.....  
szülő/gondviselő aláírás