

ISKOLAI ÉTKEZTETÉS FELMÉRÉSI ADATLAP 2020/2021-as tanévre

Kodály Zoltán Általános Iskola, Gimnázium és AMI

Közéiskola étkeztetési feladatellátási hely

Gyermek neve:..... Jelenlegi osztálya:.....

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:

Szülők elektronikus elérhetősége (e-mail cím) :

Kéri gyermeke étkeztetését?(aláhúzendő)

IGEN

NEM

Ha igen:(aláhúzendő) *

EBÉD

Étkezés típusa:

NORMÁL étrend

DIÉTÁS (speciális) étrend **

** Diétás (speciális) étrend KIZÁRÓLAG SZAKORVOSI JAVASLATRA KÉRHETŐ, a 7/2014. (IV.30.) EMMI rendeletben és a 1169/2011/EU rendelet, II. mellékletében leírtak esetén kérhető! (Érvényes szakorvosi javaslat, orvosi igazolás 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 aláhúzni)

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

B. / ÁTUTALÁS (fizetési értesítőben megküldött pontos forintösszeg átutalása az értesítőben feltüntetett bankszámlaszámra)

AZ ÉTKEZÉS TÉRÍTÉSI DÍJBÓL KEDVEZMÉNY ÉRVÉNYESÍTHETŐ AZ ALÁBBI ESETEKBEN:

(kapcsolódó szabályozás: 1997.évi XXXI. törvény, 328/2011. (XII.29) (Gytr.), Kormány rendelet, 2015.évi LXIII. törvény)

A kedvezmény érvényesítése érdekében, kérem húzza alá a megfelelő választ:

- | | | |
|---|------|-----|
| 1. Gyermeke tartós beteg, sajátos nevelési igényű (SNI), 50 %
(étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozat: Gytr. 8.sz. melléklet, érvényes határozattal, szakértői véleménnyel, orvosi igazolással kell igazolni) | igen | nem |
| 2. Három vagy több eltartott gyermeket nevel (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 (valamennyi 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
összesen..... fő.

Dátum: 2020.

.....
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.