

**A GYERMEKÉTKÉZTETÉSRE VONATKOZÓ MEGRENDELŐ NYILATKOZAT**

(Kérjük nyomtatott NAGYBETŰKEL kitölteni)

GYERMEK NEVE, ÉVFOLYAMA, OSZTÁLYA:	
GYERMEK OKTATÁSI AZONOSÍTÓSZÁMA:	
ÁLLANDÓ LAKCÍME:	
LEVELEZÉSI CÍME/TARTÓZKODÁSI HELYE:	
GYERMEK ANYJÁNAK NEVE:	
GYERMEK ANYJÁNAK TELEFONSZÁMA:	
GYERMEK ANYJÁNAK E-MAIL CÍME:	
GYERMEK APJA/GONDVISELŐJE NEVE:	
APJA/GONDVISELŐJE TELEFONSZÁMA:	
APJA/GONDVISELŐJE E-MAIL CÍME:	

**IGÉNYELT ÉTKEZÉS TÍPUSA** (Kérjük X-el jelölni) Ha a gyermek napközis, kérem azt is jelölje.

Ebéd <input type="checkbox"/>	Tízórai + ebéd <input type="checkbox"/>	Tízórai + ebéd + uzsonna <input type="checkbox"/>	Ebéd + uzsonna <input type="checkbox"/>	Étkezés lemondása <input type="checkbox"/>	Napközi <input type="checkbox"/>
----------------------------------	--	--	--	---	-------------------------------------

**KEDVEZMÉNYRE JOGOSULTSÁG** (Igénybevételéhez az igazolás, szakvélemény, határozat csatolása szükséges)

RENDSZERES GYERMEKVÉDELMI KEDVEZMÉNYBEN részesül .....év.....hó.....napjától	<input type="checkbox"/>	Határozat száma: .....
EGÉSZSÉGÜGYI TÁMOGATÁS (tartósan beteg vagy fogyatékos)	<input type="checkbox"/>	Indoka: .....
NAGYCSALÁDOS (A családjában 3 vagy több gyermek nevelése esetén)	<input type="checkbox"/>	Gyermekek száma: .....
NEVELÉSBE VÉTELÉT RENDELTE EL A GYÁMHATÓSÁG	<input type="checkbox"/>	UTÓGONDOZÓI ELLÁTÁSBAN RÉSZESÜL
SZOCIÁLIS TÁMOGATÁS (mértéke: .....%)	<input type="checkbox"/>	Határozat száma: .....
NINCS TÁMOGATÁS	<input type="checkbox"/>	
IGÉNYELT DIÉTÁS ÉTREND TÍPUSA: .....	<input type="checkbox"/>	Orvosi igazolás kelte: .....
SZAKVÉLEMÉNY	<input type="checkbox"/>	Száma: .....

**SZÜLŐI NYILATKOZAT****Az iskolai gyermekétkéztetés személyi térítési díjának megfizetésére, nyilvántartására és érvényesítésére****Alulírott** (szülő, más törvényes képviselő, nevelésbevett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő)

NÉV:	
SZÜLETÉSI NÉV:	
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:	
ANYJA NEVE:	
LAKCÍM:	
LEVELEZÉSI CÍM/TARTÓZKODÁSI HELY	

ezúton nyilatkozom, hogy **a gyermekem által igénybe vett gyermekétkéztetés után** a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 146. §-a alapján személyi **térítési díjat előre köteles vagyok megfizetni. Hozzájárulok ahhoz és tudomásul veszem, hogy amennyiben a fenntartó Veresegyház Város Önkormányzatával szemben az iskolai gyermekétkéztetés igénybevételéből származó személyi térítési díj tartozás áll fenn, úgy annak behajtása érdekében Veresegyház Város Önkormányzata jogosult végrehajtási eljárást kezdeményezni.**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem,** hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, **egyúttal hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkéztetéssel kapcsolatos nyilvántartásokhoz, számlázáshoz illetve normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Kelt: Veresegyház, 20.....napján

.....  
szülő/gondviselő/más törvényes képviselő aláírása