

# Kerületgazda Szolgáltató Szervezet



: 1165 Budapest Demeter u. 3. ☎: 403-2928 Fax: 402-0336

## Nyilatkozat az iskolai étkezésben való részvételről

**Alulírott hozzájárulok az étkezés lebonyolításával kapcsolatos ügyekhez és az étkezést nyilvántartó programhoz (Multischool) szükséges adatok rögzítéséhez.**

(Kérjük, nyomtatott betűkkel, olvashatóan töltsse ki a teljes nyomtatványt. Felhívjuk figyelmét, hogy olvashatatlanul és hiányosan kitöltött papírt nem tudunk elfogadni.)

**Gyermelem (neve)..... a ..... tanévtől a Budapest XVI. Kerületi Szent-Györgyi Albert Általános Iskola 1. .... osztályának tanulója, kérem részére az alábbi étkezést, előre láthatólag szeptembertől:** (Kérjük, húzza alá a megfelelőt.)

a/ Normál, napi 1x étkezést kérek,                      b/ Normál, napi 3x étkezést kérek,                      c/ nem kérek étkezést,  
d/ Diétás, napi 1x étkezést kérek\*                      e/ Diétás, napi 3x étkezést kérek\*

*\*(A diétás étkezés igényléséhez 1 évnél nem régebbi szakorvosi igazolás és Junioros adatlap kitöltése szükséges.)*

Az alábbi panasz áll fenn: ételallergia, érzékenység, egyéb.:.....

**Gyermelem étkezésére kedvezményt fogok igénybe venni:** (Kérjük, karikázza be a megfelelőt.)

- Önkormányzati határozat értelmében gyermelem rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, mely 100% térítési díj kedvezményt jelent, így számára az étkezés ingyenesen biztosított.* (Önkormányzati határozat szükséges.)
- Gyermelem tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos, mely 50% térítési díj kedvezményt jelent az étkezés árából.* (Tartósan beteg papír ill. SNI-s papír szükséges, amelyen szerepel a következő felülvizsgálat dátuma)
- Nagycsaládosok lévén gyermelem 50% térítési díj kedvezményben részesül az étkezés árából.* (Szülői nyilatkozat nyomtatvány kitöltése szükséges, melyre az összes gyermeke adatát írja rá. Kérje az iskola titkárságán.)

**Az étkezés díját...** (Kérjük, húzza alá a megfelelőt)

a/ készpénzben szeretném teljesíteni,

b/ utalással szeretném teljesíteni. (Net bankon keresztül, vagy OTP-ben személyes befizetéssel)

Szülő, gondviselő neve:.....

Telefonszáma:.....

Gyermek lakcíme:.....

Email cím:.....

*(Ha van már iskolás testvér, akkor a nála megadott email címet legyen szíves ide beírni)*

Budapest, .....

.....  
*Szülő, gondviselő aláírása*