

**Kerületgazda  
Szolgáltató Szervezet**

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

2026/2027 Tanév

**Nyilatkozat az iskolai étkezésben való részvételről**

Alulírott hozzájárulok az étkezés lebonyolításával kapcsolatos ügyekhez és az étkezést nyilvántartó programhoz (Multischool5) szükséges adatok rögzítéséhez.

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

Gyermekem(neve)....., neme: férfi: \_\_ nő: \_\_ ,  
a Budapest XVI. Kerületi Göllesz Viktor Szt. Imre utcai Általános Iskola ...../..... osztályának  
tanulója, kérem részére az alábbi étkezést: (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 a Prizma adatlap kitöltése szükséges.)*

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

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

- a. *Önkormányzati határozat értelmében gyermekem rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, mely 100% térítési díj kedvezményt jelent, így számára az étkezés ingyenesen biztosított. (Önkormányzati határozat szükséges és a kedvezményes nyilatkozat)*
- b. *Gyermekem 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 és a kedvezményes nyilatkozat)*
- c. *Nagycsaládosok lévén gyermekem 50% térítési díj kedvezményben részesül az étkezés árából. (kedvezményes nyilatkozat szükséges, melyre az összes gyermeke adatát írja rá. Kérje az iskola titkárságán.)*

Szülő, gondviselő neve: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

Gyermek lakcíme: \_\_\_\_\_

\*Email cím: \_\_\_\_\_

XVI.kerületi Intézménybe járó testvér adatai (név, iskola neve, osztály vagy óvoda/bölcsöde neve):  
\_\_\_\_\_

*\*(Ha van már kerületi iskolás, óvodás, bölcsődés testvér, a nála korábban megadott email címet legyen szíves az email címhez beírni)*

Budapest, 2026.....

.....

*Szülő, gondviselő aláírása*