

Intézmény OM azonosítója:200540

Göllesz Viktor ÓÁI és EGYMI

NYILATKOZAT

Alulírott (szülő neve:)

.....
(cím: település, utca, házsám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy
..... nevű gyermekem a 2019/2020-es tanévtől
kezdődően **etika** vagy **hit- és erkölcsstan** oktatásban kíván részt
venni.

(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2019/2020-es tanévre szól, azon módosítani csak
írásban, minden év május 20-ig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép életbe.

Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, töltsse ki a következőt:

Gyermekem a(z) (egyház neve) egyház
által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2019/2020. tanévtől.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok gyermekem nevének a
megjelölt egyház részére történő átadásához.

Dátum:

.....
szülő/törvényes képviselő aláírása

NVILATKOZAT

Alulírott, .

.....
a mai napon hozzájárulásomat adom gyermekem okmányainak másolásához, adatai kezeléséhez.

Tudomásul veszem, hogy a gyermekemmel kapcsolatos adatokban bekövetkezett változás esetén 30 napon belül értesítem az iskola titkárságát (1164 Bp. Szabadföld u. 7.).

Budapest, 2019.....

.....
Hozzájáruló aláírás:



ADATLAP

DIÉTÁS ÉTKEZÉST IGÉNYLŐ GYERMEKEKRŐL

Csak friss (1 évnél nem régebbi) szakorvosi igazolást áll módunkban elfogadni!

Szülő tölti ki:	
Gyermek neve:	Születés ideje:
Intézmény megnevezése (óvoda, iskola):	
Diagnózis, igényelt diéta megnevezése:	
Igényelt étkezések száma/nap:	
Szülő neve és elérhetősége (e-mail cím, telefonszám):	
Adatlap beküldésének időpontja:	Szülő aláírása:

Junior dietetikusa tölti ki		
Dietetikus véleménye/javaslatja:		
Ellátó üzem:	Dátum (első szolgáltatási nap):	Dietetikailag biztosítható/ nem biztosítható
Diéta fajtája:	Diéta betűkódja:	
Szakorvosi igazolás fajtája:	Szakorvosi igazolás dátuma:	
Szakorvosi igazolás fajtája:	Szakorvosi igazolás dátuma:	
Szakorvosi igazolás fajtája:	Szakorvosi igazolás dátuma:	
Dietetikus aláírása:	Dátum:	
Szolgáltatásmenedzsmenst átvette	Dátum:	Aláírás:
Szolgáltatásmenedzsmenst átvette	Módosítás dátuma:	Aláírás:
Szolgáltatásmenedzsmenst átvette	Módosítás dátuma:	Aláírás:

Szolgáltatásmenedzsmenst tölti ki		
Szerződésileg biztosítandó/ nem biztosítandó		
Fogyasztó azonosító kódja:	Dátum:	Beállító aláírása
Diétás szolgáltatás megszüntetésének időpontja:	Dietetikus aláírása:	Dátum:
Diétás szolgáltatás megszüntetésének oka:		
Szolgáltatásmenedzsmenst osztály átvette:	Törölve/ kivezetve	Aláírás:
		Dátum:

ADATLAP BEIRATKOZÁSHOZ
(Leendő elsős tanulók részére)

Oktatási azonosító	
Gyermek teljes neve	
Születési hely, idő	
Állandó lakcím (lakcímkártya szerinti)	
Tartózkodási cím (lakcímkártya szerinti)	
Állampolgársága	
Nem magyar állampolgárság esetén a státusza	
TAJ száma	
Hány évet járt óvodába?	
Anya (leánykori) neve	
Elérhetőségek (tel., e- mail)	
Apa neve	
Elérhetőségek (tel., e- mail)	
Van-e valami tudnivaló az? (betegség, allergia, stb.)	
Ki viheti haza?	

Nyilatkozat

1.) Gyermekeket _____ osztályos
tanulót az iskolából hazaviheti:

2.) Betegség esetén gyermekemet

_____ hazaviheti

_ az iskolából egyedül hazaengedhető _ érte
jövök

(A megfelelő lehetőséget kérjük kitölteni, aláhúzni.)

3.) Hozzájárulok, hogy _____

gyermekemről készült fotók, videofelvételek megjelenjenek:

_ az iskola honlapján _ az iskola bemutatásához
készülő szakmai előadáson _ az iskolaújságban _ a
médiában

(Kérjük, aláhúzással jelezze engedélyét)

Budapest, 2019.....

.....

Szülő, gondviselő aláírása

MEGHATALMAZÁS

Alulírott ezúton meghatalmazom
..... -t, hogy eljárjon
..... tanköteles gyermekem – 2019/2020-os tanévre
való – beiratkozása ügyében.

	Anya adatai	Apa adatai
Név:		
Születési név:		
Szül. hely, dátum:		
Személyi ig. sz.:		
Anyja neve:		
Lakcím:		

Budapest, 2019.

.....
Meghatalmazó

	Tanú 1	Tanú 2
Név:		
Szül. hely, dátum:		
Személyi ig. sz.:		
Anyja neve:		
Lakcím:		
Aláírás		

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.)

Gyermekem(neve).....2020/2021. tanévtől
a Budapest XVI. Kerületi 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:.....

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

- Önkormányzati határozat értelmében gyermekem rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül, mely 100% térítési díj kedvezményt jelent, így számára az étkezés ingyenesen biztosított. (Önkormányzati határozat szükséges.)
- 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)
- Nagycsaládosok lévén gyermekem 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, 2020.....

.....
Szülő, gondviselő aláírása

.....
házastárs/élettárs/nevelőszülő/intézményvezető (a megfelelő aláhúzendő)

NYILATKOZAT

a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)–d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez

1. Alulírott (születési név:, születési hely, idő, anyja neve:.....) szám alatti lakos, mint a

1.1. nevű gyermek (születési hely, idő, anyja neve:,

1.2. nevű gyermek (születési hely, idő, anyja neve:,)*

1.3. nevű gyermek (születési hely, idő, anyja neve:,)*

szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzendő) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról

szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B. § (1) bekezdés b)–d) pontja és (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek):**

a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül év hónap napjától,

b) tartósan beteg vagy fogyatékos,

c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,***

d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy

e) utógondozói ellátásban részesül.

2. Az étkeztetés biztosítását

kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy

a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés, vagy

a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés, vagy

kollégiumi, externátusi ellátás esetén a következő étkezések:

..... vonatkozásában kérem.

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendő!) a következő egészségi állapotra tekintettel:

4. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

Dátum:

.....
① az ellátást igénylő

.....
② házastárs/élettárs/nevelőszülő/intézményvezető

① (szülő, más törvényes képviselő, nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető, utógondozói ellátott fiatal felnőtt esetén az ellátást igénylő) aláírása ② a megfelelő aláhúzendő

* A pont csak akkor töltendő, ha az ugyanazon intézménybe járó több gyermeke után ugyanazon jogcímen igényli a szülő/más törvényes képviselő a normatív kedvezményt. Ha különbözik a jogcím, gyermekenként külön nyilatkozatot kell kitölteni. A gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetők.

** A megfelelő pont jelölendő!

*** A gyermekek számának meghatározásánál figyelembe veendő gyermekek köre: Az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező 18 éven aluli gyermek; a 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló gyermek és életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek, kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermek és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt."

NYILATKOZAT

életvitelszerű ott lakásról¹

(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott (törvényes képviselő neve)
..... nevű gyermekem (oktatási
azonosítója:.....; születési helye, ideje:
.....; anyja születési neve:) lakcím adatairól – az
életvitelszerű ott lakás megállapítása céljából – jogi felelősségem tudatában az alábbiak szerint nyilatkozom:

I. állandó lakóhely

Irányítószám:	
Helység:	
Községi terület neve:	
Községi terület jellege:	
Házszám:	
Emelet	
Ajtó	

II. tartózkodási hely²

Irányítószám:	
Helység:	
Községi terület neve:	
Községi terület jellege:	
Házszám:	
Emelet	
Ajtó	

Kelt:

.....
Törvényes képviselő
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt

Tanú (1)

Tanú (2)

Név:

Lakcím:

Aláírás

¹ A nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet 22. § (6) bekezdése alapján a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 50. § (6) bekezdése alkalmazásában életvitelszerű ott lakásnak minősül, ha a tanulónak a kötelező felvételt biztosító iskola körzetében van a lakóhelye, ennek hiányában a tartózkodási helye.

² Kérjük, hogy abban az esetben töltsé ki az alábbi mezőket, amennyiben a lakcímkártyáján szereplő tartózkodási helyen lakik életvitelszerűen.