

# 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)

Gyermekem(neve).....2021/2022 tanévtől  
a(z).....Általános Iskola a(z) ...../..... osztály 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 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 szükséges, amelyen szerepel a következő felülvizsgálat dátuma)
- Nagycsaládosok révén gyermekem 50% térítési díj kedvezményben részesül az étkezés árából. (Szülői nyilatkozat nyomtatvány kitöltése szükséges. Kérje az iskola titkárságán.)

Az étkezés díját (Kérjük, húzza alá a megfelelőt) a/ készpénzben szeretném teljesíteni,

b/ utalással szeretném teljesíteni.

(Felhívjuk figyelmét, hogy olvashatatlanul és hiányosan kitöltött papírt nem tudunk elfogadni)

Szülő, gondviselő neve:.....

Telefonszáma:.....

Email címe:.....

*(Ha kerületi önkormányzati óvodába vagy bölcsődébe járó gyereke is van, akkor abban az intézményben  
használatostól eltérő email címet adjon itt meg)*

Gyermek lakcíme:.....

.....

dátum

.....

*Szülő, gondviselő aláírása*