

KEDVES SZÜLŐK! KÉRJÜK A NYILATKOZATOT MIELŐBB KITÖLTVE ÉS ALÁÍRVA VISSZAKÜLDENI AZ INTÉZMÉNY RÉSZÉRE! A TELJES ÁRÚ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ AZ 1-ES SZÁMÚ, A KEDVEZMÉNYES/INGYENES ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ A 2-ES SZÁMÚ NYILATKOZATOT KÉRJÜK KITÖLTENI! AKI NEM KÍVÁNJA IGÉNYBE VENNİ AZ ISKOLAI ÉTKEZÉST, KÉRJÜK, TÖLTSE KI A 3-AS SZÁMÚ NYILATKOZATOT!

### **1. SZÁMÚ NYILATKOZAT**

**TELJES ÁRÚ intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez  
2024/2025-es tanévre**

1. Alulírott ..... , mint a

1.1. ....nevű gyermek .....oszt. (születési hely, idő ....., .....

1.2. ....nevű gyermek .....oszt. (születési hely, idő ....., .....

szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzendő) kérem

2. Az étkeztetés biztosítását

kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy

a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés, vonatkozásában kérem.

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

**A normatív kedvezmény lehetőségéről a tájékoztatást megkaptam, a kedvezményt nem veszem igénybe, az intézményi térítési díj teljes árát fizetem.**

.....  
szülői aláírás

.....  
szülő e-mail cím

### **2. SZÁMÚ NYILATKOZAT**

**a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)-d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti INGYENES vagy KEDVEZMÉNYES intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez  
2024/2025-es tanévre**

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

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

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

1.3. ....nevű gyermek .....oszt.(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

..... év .....hónap.....napig,

b) **tartósan beteg vagy fogyatékos**,.....-tól.....-ig

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

gyerek neve..... szül.dátum.....

gyerek neve..... szül.dátum.....

gyerek neve..... szül.dátum.....

gyerek neve..... szül.dátum.....

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 két kísétkezés, vonatkozásában kérem.**

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendó!) 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: 2024. ....

.....  
szülői aláírás

.....  
szülő e-mail cím

\* 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, gyermekekenként 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.

### **3. SZÁMÚ NYILATKOZAT**

Kijelentem, hogy .....nevű, ..... osztályba járó gyermekem számára a 2024/2025-es tanévben nem kívánom igénybe venni az iskola által biztosított gyermekétkeztetést.

Dátum: 2024. ....

.....  
az ellátást igénylő  
(szülő, más törvényes képviselő,  
nevelésbe vett gyermek esetén  
az ellátást nyújtó nevelőszülő, intézményvezető,  
utógondozói ellátott fiatal felnőtt esetén  
az ellátást igénylő) aláírása