

**ISKOLAI ÉTKEZTETÉS FELMÉRÉSI ADATLAP 2023/2024-es tanévre**  
(Kérjük az adatlapot nyomtatott betűvel, jól olvasható módon szíveskedjék kitölteni!)

**KÖZÉPISKOLA étkeztetési feladatellátási hely**

Gyermek neve:..... Jelenlegi osztálya:.....  
Gyermek szül.helye: ..... Gyermek szül.ideje: .....  
Lakcím: .....  
Tartózkodási cím, levelezési cím (amennyiben lakcímtől eltérő): .....  
Anyja születési neve: .....  
Szülő (anya)/gondviselő neve: ..... telefonos elérhetősége : .....  
Szülő(apa)/gondviselő neve: ..... telefonos elérhetősége: .....  
Számlázási név:.....(szülő) adóazonosító jel:.....  
Szülő e-mail címe (amire a számla is érkezik) : .....

**KÉRI GYERMEKE ÉTKEZTETÉSÉT? (megjelölni)**  
**ÉTKEZÉS TÍPUSA** (megfelelő aláhúzendő):

**IGEN** **NEM**

**MENZA (csak ebéd)**

**NORMÁL** étrend

vagy

**DIÉTÁS** (speciális) étrend \*

\* Diétás (speciális) étrend **KIZÁRÓLAG SZAKORVOSI JAVASLATRA KÉRHETŐ**, a 37/2014. (IV. 30.) EMMI rendeletben és a 1169/2011/EU rendelet, II. mellékletében leírtak esetén! (Érvényes szakorvosi javaslat, orvosi igazolás csatolása szükséges.)

*Az étkezési díjak beszedése, kiegyenlítése havonta történik a szülő/gondviselő által választott fizetési mód figyelembevételével.*  
**Az étkezési díjakat az alábbi módon kívánom fizetni: (választott fizetési módot szíveskedjen megjelölni)**

- A./ KÉSZPÉNZ** (fizetési boríték visszaküldése, ételmezési ügyintézőnél történő készpénz befizetés pénztári órákban)  
**B./ ÁTUTALÁS** (számlán feltüntetett pontos forintösszeg átutalása a számlán feltüntetett bankszámla számra)

**AZ ÉTKEZÉS TÉRÍTÉSI DÍJBÓL KEDVEZMÉNY ÉRVÉNYESÍTHETŐ AZ ALÁBBI ESETEKBEN:**  
(kapcsolódó szabályozás: 1997.évi XXXI. törvény (Gyvt.), 328/2011. (XII.29) Kormány rendelet (Gytr.))

**A kedvezmény érvényesítése érdekében, kérem megjelölni a megfelelő választ:**

1	Gyermeke tartós beteg vagy fogyatékos, sajátos nevelési igényű (SNI), 50 % (étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozat: Gytr. 8.sz. melléklet, érvényes határozattal, szakértői véleménnyel, orvosi igazolással kell igazolni)	Igen	Nem
2	Családjában három vagy több gyermeket nevelnek (50%) (étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozat: Gytr. 8.sz. melléklet)	Igen	Nem
3	Gyermeke után rendszeres gyermekvédelmi támogatásban részesül (étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozat: Gytr. 8.sz. melléklet, érvényes határozattal kell igazolni, 7-8. osztály 100 %, 9. osztálytól 50%)	Igen	Nem
4	Nevelésbe vett gyermek esetében (étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozatok: Gytr. 8.sz. és 9.sz. melléklet, érvényes határozattal kell igazolni, 9-12. oszt. 100%)	Igen	Nem
5	Utógondozói ellátásba vett gyermek esetében (étkeztetés felmérési adatlap, nyilatkozat: Gytr. 8.sz. és 9.sz. melléklet, érvényes határozattal kell igazolni, 18. életévtől 100%)	Igen	Nem

**Alulírott** ..... **nyilatkozom, hogy háztartásomban élő gyermekeim száma** (a gyermeket csak egy helyen lehet megjelölni):

- a) ..... fő 18 éven aluli,  
b) ..... fő 25 évesnél fiatalabb, közoktatásban nappali rendszerű oktatásban részt vevő, illetve felsőoktatásban nappali tagozaton tanuló, valamint  
c) ..... fő életkortól függetlenül tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos.

- Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybeviteléhez történő felhasználásához.  
- Nyilatkozom, hogy a SZIK honlapján elérhető adatvédelmi tájékoztatót megismertem, annak tartalmát tudomásul vettem.  
- Tudomásul veszem az étkezésről szóló, a csatolt tájékoztatóban szereplő, a kedvezmény érvényesítésével, az étkezés igénylésével, lemondásával kapcsolatos tájékoztatókat.

**Dátum:** .....

.....  
szülő, más törvényes képviselő aláírása

**FONTOS: A kedvezmények igénybevitelének feltétele ezen adatlap és a csatolt nyilatkozat leadása, valamint az 1., 3., 4., 5. pontban részletezett jogcímeknél a határozat, szakértői vélemény és igazolás leadása is.**