

Étkezést igénylő lap 2020/2021 tanév

Iskola neve.....(kérjük kitölteni)

Tanuló neve	2020/2021 osztály	Születési idő	3x étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna) 638 Ft/nap	1x étkezés (ebéd) 403 Ft/nap	Táplálék allergiás 3 x étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna) 853 Ft/nap	Táplálék allergiás 1 x étkezés (ebéd) 592 Ft/nap

A táplálék allergiás étkezést csak érvényes szakorvosi igazolással vagy kórházi zárójelentéssel lehet igénybe venni. (endokrinológiai, gasztroenterológiai, diabetológiai és allergológiai szakorvosi igazolás)

A következő táplálék allergiás étkezés közül lehet választani: tejmentes, tojásmentes, gluténmentes, diabetes, citrusfélék illetve olajos magvak.

1. Tartósan beteg - e az iskolás gyermek ? igen nem (Aláhúzással jelölje)

Kérem csatolni a szakorvosi igazolást! Térítési díj: 50%

2. Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülnek - e ? igen nem (Aláhúzással jelölje)

Kérem csatolni a határozatot! Térítési díj: ingyenes

3. Nevelésbe vett gyermek igen nem (Aláhúzással jelölje)

Kérem csatolni a határozatot! Térítési díj: ingyenes

4. A tanuló apja ,gondviselője, nevelő szülője neve: _____

A tanuló anyja leánykori neve: _____

Lakcím: _____

Szülői telefonszám: _____

5. Az étkezési térítési díj fizetése: készpénz vagy csoportos megbízás (Aláhúzással jelölje)

(Csoportos beszédés esetében felhatalmazást kell adni, ehhez szükséges az Önkormányzat azonosítója: A15733500 és a fogyasztói azonosító: a gyermek monogramja (ékezet nélkül) és a születési dátuma (pl.: KA19980215).

A banki igazolást a felhatalmazás megadásáról sztano.miklosne@paks.hu(Deák és II. Rákóczi Iskola)

sahi.manuela@paks.hu (Bezerédj Iskola) e-mail címre kérjük eljuttatni.

(Csak az új belépőkre és a bankszámlaszám változás esetére vonatkozik a felhatalmazás megadása)

NYILATKOZAT

Alulírott díjfizetési kötelezett, díjvisszatérítési kötelezettségem tudatában kijelentem, hogy háztartásomban ill. intézményben elhelyezett eltartottak száma:

18 éven aluli kiskorú _____ fő

18-25 év közötti, oktatási intézmény _____ fő

nappali tagozaton tovább tanuló _____ fő

18 év felett tartósan beteg, fogyatékos _____ fő

személy _____ fő

ÖSSZESEN _____ fő

FONTOS!

3 vagy több gyermek esetében szükséges a Kormányhivatal által kiállított családi pótlék igazolás (2020. évi) illetve a felsőfokú oktatás nappali tagozatán tanuló testvérrel tanulói jogviszony igazolás ami a 2020/2021-es tanévre érvényes. (2020. szept. 15-ig)

Minden olyan változást, ami a kedvezményre való jogosultságot érinti (gyermekek száma, gyermekvédelmi kedvezmény, tartós betegség, nevelésbe vétel) 15 napon belül köteles a Polgármesteri Hivatalban bejelenteni.

(75-830-595, sztano.miklosne@paks.hu 75-830-596, sahi.manuela@paks.hu)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Törvényes képviselőként hozzájárulok ahhoz, hogy az adatlapon feltüntetett személyes adatokat gyermekem közétkeztetésének nyilvántartásba vétele céljából kezeljék.

Dátum: _____

szülő aláírása