

Szent Gellért Katolikus Általános Iskola és Gimnázium
5500 Gyomaendrőd, Selyem út 109/2.

NYILATKOZAT

a Gyvt. 21.§ (1) bekezdés b) pontja szerinti térítési díj ellenében igénybe vett étkeztetés valamint 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(szülő neve)

lakcíme:

az étkeztetési támogatás igénybevételéhez hivatalosan nyilatkozom, hogy gyermeke(i)m részére (a mi iskolánkba járó gyerekek nevét és osztályát kérjük felsorolni):

1. Neve:.....osztálya:.....

2. Neve:.....osztálya:.....

3. Neve:.....osztálya:.....

4. Neve:.....osztálya:.....

ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem:
(a megfelelő rész aláhúzandó)

a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül év hónapnapjától,

(a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény megállapításáról szóló határozat)

b) tartósan beteg vagy fogyatékos, (Igazolás tartósan beteg, illetőleg súlyosan fogyatékos gyermekről, vagy a Békés Megyei Pedagógiai Szakszolgálat szakértői véleménye)

c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek, (MÁK igazolás)

d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, (bíróági végzés)

Kérjük a kedvezmény igénybevételéhez a megfelelő dokumentum csatolását.

2. Az étkeztetés biztosítását a déli meleg főétkezés vonatkozásában kérem.

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzandó!) a következő egészségi állapotra tekintettel: (szakorvosi igazolás mellékelése szükséges)

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

5. Az étkezést nem kívánom igénybe venni.

Gyomaendrőd,

.....
az ellátást igénylő (szülő, más törvényes képviselő) aláírása